



Herijking Welzijnsbeleid: Het plan

In eigen kracht

Juli 2013 (IO-13-11038)

Inhoudsopgave

Inleiding	3
1. Landelijke ontwikkelingen in wet en regelgeving	5
1.1 De transities	
1.2 Welzijn nieuwe stijl	
1.3 De Kanteling	
2. Ontwikkelingen in Medemblik	7
2.1. Voorzieningen in de kernen	
2.2 Accommodaties	
2.3 Kernenbeleid 2.0	
2.4 Kerntakendiscussie	
2.5 Burgerparticipatie	
2.6 De transities in West-Friesland	
2.7 Het Centrum voor Jeugd en Gezin.	
2.8 Vrijwilligers en mantelzorgers	
2.9 Sportbeleid	
2.10 Speelruimtebeleid	
2.11 Onderwijs	
3. Toekomstbestendig welzijnsbeleid	15
3.1 Nieuwe rollen	
3.2 Samenwerking	
3.3 Doelgroepen voor de welzijnsbeleid	
3.4 Toekomstbestendig welzijnsaanbod	
3.5 Status van de nota herijking	
4. Plannen en voorstellen	18
Kader 1: Vanuit het Welzijnsplein de wijk in.	
Kader 2: Collectieve (welzijn)voorzieningen inzetten om de vraag naar individuele voorzieningen te beperken.	
Kader 3: Voorzieningen in de kern staan zo veel mogelijk op eigen benen.	
Kader 4: Digitalisering van producten en dienstverlening.	
Kader 5: Meer verantwoordelijkheid bij jongeren voor de eigen levensloop.	
Kader 6: Maatschappelijke organisaties worden ondersteund bij de verandering.	
Kader 7 en 8: Ruimte voor nieuwe initiatieven ipv historisch gegroeide subsidiëring (7) en het toepassen van het profijtbeginsel waar mogelijk (8).	
5. Acties	45
Bijlagen	
1. Startnota Herijking Welzijnsbeleid Medemblik nulmeting.	
2. Programmaplan vrijwilligersbeleid en toelichting basisfuncties.	
3. Regionale Kenniscentrum Mantelzorg en de 8 basisfuncties mantelzorg	
4. Uitvoeringsnota Lokaal Gezondheidsbeleid	
5. Overzicht waarderingssubsidies	

Inleiding

De raad van de gemeente Medemblik heeft op 4 oktober 2012 de kaderstellende notitie Herijking Welzijnsbeleid vastgesteld. In de kaderstellende notitie zijn inhoudelijke uitgangspunten geformuleerd. De kaders vormen de kapstok voor vernieuwingen en ombuigingen van het welzijnsbeleid van de gemeente Medemblik. De afgelopen maanden zijn de kaders in samenspraak met het maatschappelijke veld vertaald in dit uitvoeringsplan.

In de kaderstellende notitie is het waarom van de herijking en de visie op het nieuwe welzijnsbeleid beschreven. Dit uitvoeringsplan sluit hier op aan. In dit uitvoeringsplan wordt per kader zo concreet mogelijk aangegeven hoe het nieuwe beleid er uit komt te zien.

De acht kaders waarop dit plan is gebaseerd zijn:

1. **'Vanuit het Welzijnsplein de wijk in':
de regie over welzijn & zorg vindt plaats vanuit het Welzijnsplein Medemblik;
de uitvoering van welzijn & zorg is georganiseerd op wijkniveau.**
2. **Collectieve (welzijn)voorzieningen inzetten om vraag naar individuele voorzieningen te beperken.**
3. **Voorzieningen in de kern staan zo veel mogelijk op eigen benen.**
4. **Digitalisering van producten en dienstverlening.**
5. **Meer verantwoordelijkheid bij jongeren voor de eigen levensloop.**
6. **Maatschappelijke organisaties worden ondersteund bij de verandering.**
7. **Ruimte voor nieuwe initiatieven in de plaats van historisch gegroeide subsidiëring en bekostiging.**
8. **Het profijtbeginsel wordt toegepast, waar mogelijk.**

Het welzijnsbeleid van de gemeente Medemblik is erop gericht om haar bewoners actief mee te laten doen aan de samenleving en hun zelfredzaamheid en samenredzaamheid te versterken. Het welzijnsbeleid levert een positieve bijdrage aan de kwaliteit van het welbevinden van de bewoners van de gemeente Medemblik.

Het welzijnsbeleid heeft de afgelopen jaren een hele transformatie doorgemaakt. Met de invoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) in 2007 heeft de gemeente een middel in handen gekregen om (nog beter) in te kunnen spelen op het welzijnsbeleid. Maar omdat de Wmo niet alleen een zorgwet is maar juist een participatiewet, is het noodzakelijk dat instellingen en organisaties op het gebied van sport en cultuur, die nu al een grote bijdrage leveren aan de participatie van de inwoners, ook een bijdrage leveren aan de ondersteuning van kwetsbare groepen.

Met de decentralisatie van nieuwe taken op het gebied van jeugdzorg en de AWBZ naar de gemeenten in 2015, en de daaraan gekoppelde (beperkte) budgetten, wordt de Wmo uitgebreid. Binnen de Wmo en binnen de Medemblikse aanpak heeft het welzijnsbeleid een belangrijke rol. Naast de komst van nieuwe gemeentelijke taken speelt ook een aantal andere ontwikkelingen zoals de bezuinigingstaakstelling en de ideeën samengevat onder de noemers Welzijn Nieuwe Stijl en De Kanteling.

Al deze ontwikkelingen bieden kansen, maar ook opgaven voor de gemeente en haar partners. De ontwikkelingen en veranderende rollen maken het volgens het college noodzakelijk het huidige beleid te vernieuwen. De gemeente staat nu voor de uitdaging om op een heldere wijze te formuleren welke bijdrage en inzet zij verwacht van instellingen op het gebied van welzijn en zorg om samen een omslag te verwezenlijken.

In dit uitvoeringsplan zijn de bovenstaande kaders uitgewerkt in voorstellen voor de herijking van het welzijnsbeleid in de gemeente Medemblik. De herijking betekent niet dat alles anders gaat worden. Het betekent wel dat de gemeente haar welzijnsbeleid zodanig gaat aanpassen dat zij de toekomstige uitdagingen met vertrouwen tegemoet kan treden. Dit uitvoeringsplan geeft richting aan de werkwijze voor de komende jaren om toekomstbestendig welzijnsbeleid te realiseren.

In eerste hoofdstuk wordt ingegaan op landelijke ontwikkelingen. In hoofdstuk 2 wordt ingegaan op relevante ontwikkelingen in de gemeente Medemblik. Hoofdstuk 3 gaat over 'wat' hebben we nodig voor toekomstbestendig welzijnsbeleid (uitgangspunten) en in hoofdstuk 4 worden per kader de plannen en voorstellen uitgewerkt.

1. Landelijke ontwikkelingen in wet en regelgeving

De gemeente wordt een grote rol toebedeeld bij het oplossen van maatschappelijke vraagstukken in het sociale domein. De overheveling van taken, de decentralisaties, en hieraan gekoppeld de gemeentelijke financiën zullen de komende jaren extra aandacht en inspanning vragen. Er moeten (soms harde) keuzes worden gemaakt om de gemeentelijke taken goed uit te kunnen voeren.

1.1 De transities

Het kabinet Rutte II heeft de decentralisatiebeweging doorgezet die al jaren geleden is ingezet. 'Eén gezin, één plan, één regisseur', dat is voor het Rijk het uitgangspunt bij de decentralisaties in het sociale domein. Dit vergt één budget en één verantwoordelijke van overheidszijde. Er komt een einde aan de praktijk waarbij vele hulpverleners langs elkaar heen werken bij de ondersteuning van één gezin. De gemeenten krijgen beleidsvrijheid om hier vorm aan te geven, maar er wachten ook extra bezuinigingen.

Het overbrengen van een groot aantal taken van het Rijk naar gemeenten maakt meer maatwerk mogelijk en vergroot de betrokkenheid van burgers. Gemeenten kunnen de uitvoering van de taken beter op elkaar afstemmen en zo meer doen voor minder geld. In het kader van decentralisatie krijgt de gemeente de komende jaren een aantal nieuwe taken:

a. AWBZ

De decentralisatie van extramurale begeleiding vanuit de AWBZ naar gemeenten was in het vorige kabinet Rutte al ingezet en wordt nu verder uitgebreid en doorgevoerd naar de Wmo. Gemeenten worden vanaf 2015 verantwoordelijk voor de activiteiten op het gebied van ondersteuning, begeleiding en persoonlijke verzorging.

b. Jeugd en Jeugdzorg

De gemeente is al verantwoordelijk voor prestatieveld 2 binnen de Wmo: het preventieve jeugdbeleid. De jeugdzorg wordt in 2015 gedecentraliseerd naar gemeenten. Deze decentralisatie omvat alle onderdelen: de jeugdzorg die nu een verantwoordelijkheid is van de provincie, de gesloten jeugdzorg onder regie van Volksgezondheid Welzijn en Sport, de jeugd-GGZ die onder de ZVW valt, de zorg voor lichtverstandelijk gehandicapten jongeren op basis van de AWBZ en de jeugdbescherming en jeugdreclassering van Veiligheid en Justitie. De nieuwe (nog in ontwikkeling zijnde) Jeugdwet waarborgt de gemeentelijke beleidsvrijheid. Hoewel er over deze stelselwijziging nog veel onduidelijk is, is wel evident dat ontwikkeling van een integrale en sluitende aanpak van zorg- en jeugdbeleid binnen de gemeente van groot belang is.

c. Participatiewet

Met de Participatiewet wil het kabinet bereiken dat zoveel mogelijk mensen deelnemen (participeren) in de samenleving. De Participatiewet voegt de Wet werk en bijstand, de Wet sociale werkvoorziening en een deel van de Wajong samen. Er is straks dus 1 regeling voor iedereen die in staat is om te werken.

De nieuwe wet gaat onder meer het volgende inhouden:

- De Wajong is er vanaf 1 januari 2015 alleen voor mensen die volledig en duurzaam niet kunnen werken.
- Iedere 5 jaar komt er een herkeuring.
- Mensen die geen recht hebben op een Wajong-uitkering, kunnen naar het Werkbedrijf. Het Werkbedrijf helpt deze mensen op weg naar werk. Zij komen in dienst bij de gemeenten. De gemeente verzorgt zo nodig een uitkering op bijstandsniveau.
- Ook mensen die al een Wajong-uitkering hebben worden herkeurd. Iedereen die kan werken (arbeidsvermogen heeft) kan bij de gemeente terecht voor een uitkering op bijstandsniveau en hulp bij re-integratie

d. Passend Onderwijs

Kinderen met een handicap of gedragsproblemen hebben recht op een passende onderwijsplek. Dat kan in het speciaal onderwijs. Of met extra begeleiding op een gewone school. Vanaf 2014 komt er een nieuw stelsel voor passend onderwijs. Dit verplicht scholen een passende onderwijsplek te bieden aan leerlingen die extra ondersteuning nodig hebben.

1.2 Welzijn nieuwe stijl

Het ministerie van VWS heeft samen met o.a. de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) in 2010 het landelijke programma 'Welzijn Nieuwe Stijl' gelanceerd. Deze ontwikkeling is ingezet omdat het noodzakelijk is voor welzijnsinstellingen en gemeenten op een andere manier te werken. Hiertoe zijn acht bakens ontwikkeld:

1. gericht op de vraag achter de vraag;
2. gebaseerd op de eigen kracht van de burger;
3. direct er op af;
4. formeel en informeel in optimale verhouding;
5. doordachte balans van collectief en individueel;
6. integraal werken;
7. niet vrijblijvend, maar resultaatgericht;
8. gebaseerd op ruimte voor de professional.

Het doel van Welzijn Nieuwe Stijl is om een nieuwe impuls te geven aan de invulling van de Wmo om zo de zelfredzaamheid en participatie van burgers te vergroten.

1.3 De Kanteling

In de toekomstige uitvoering van de Wmo is verandering nodig van het huidige verstrekken van voorzieningen naar ondersteuning op maat. Uitgangspunten daarbij zijn de eigen kracht van de burgers en het stimuleren van gebruik van voorliggende voorzieningen. Deze ontwikkeling wordt landelijk De Kanteling genoemd. Bij De Kanteling staat het volgende centraal:

- Behoud van regie over het eigen leven en zelfredzaamheid voorop.
- Gemeenten zullen meer tijd moeten nemen in het eerste gesprek met de klant. Het verhelderen van de vraag staat daarbij centraal. Er wordt ook wel gesproken over het "Keukentafelgesprek" of het "Gesprek".
- De standaard voorzieningenlijst moet door zowel gemeenten als burgers worden losgelaten. Alle mogelijkheden om een hulpvraag op te lossen moeten worden verkend.
- Samen met de burger wordt vastgesteld wat het resultaat van de ondersteuning moet zijn en welke oplossingen daaraan bijdragen.
- Individuele voorzieningen zijn niet altijd de oplossing, ook met algemeen aanbod kan het resultaat bereikt worden

De bovenstaande ontwikkelingen vormen het landelijk kader voor het welzijnsbeleid van de gemeente Medemblik de komende jaren.

2. Ontwikkelingen in Medemblik

De herijking van het welzijnsbeleid staat niet op zichzelf. Naast het proces van herijken zijn verschillende ontwikkelingen gaande in de gemeente Medemblik binnen het beleidsterrein van welzijn of op raakvlakken met dit terrein.

Daar waar dat kan zijn deze ontwikkelingen zoveel mogelijk meegenomen in het herijkingproces. Daar waar nodig lopen deze ontwikkelingen door naast het herijkingproces. Dit betekent dat de herijking van het welzijnsbeleid niet alle taken op het gebied van welzijn dekt. Het geeft echter wel de richting aan voor de werkwijze voor de komende jaren.

Hieronder wordt een aantal van deze belangrijke ontwikkelingen in het kort geschetst. Met deze ontwikkelingen is rekening gehouden bij het opstellen van deze nota.

2.1. Voorzieningen in de kernen

Zowel het college als de raad van de gemeente Medemblik hebben de vitaliteit van de kernen hoog in het vaandel staan. Het voorzieningenniveau is bepalend voor de vitaliteit.

Wanneer het gemeentelijke voorzieningen betreft, is het echter belangrijk om te streven naar een evenwichtige spreiding van voorzieningen. Dit is belangrijk om de financiële en organisatorische beheersbaarheid te waarborgen ten behoeve van de continuïteit.

Dit betekent dat er gekeken moet worden naar een goede spreiding van de voorzieningen over de gehele gemeente om overlap te voorkomen, rekeninghoudend met de aanwezigheid van de verschillende doelgroepen waarvoor de voorziening bedoeld is.

Verdeling leeftijdsgroepen 2011

jaar	Abbekerk	% MBK
0-20 JR	522	5%
20-40 JR	455	5%
40-60 JR	643	6%
60-80 JR	481	5%
80-100 JR	65	5%
TOT.	2166	5%
jaar	Andijk	% MBK
0-20 JR	1579	15%
20-40 JR	1361	15%
40-60 JR	2073	16%
60-80 JR	1286	15%
80-100 JR	216	15%
TOT.	6516	8%
jaar	Benningbroek	% MBK
0-20 JR	173	2%
20-40 JR	123	1%
40-60 JR	248	2%
60-80 JR	183	2%
80-100 JR	7	0%
TOT.	734	2%
jaar	Lambertschaag	% MBK
0-20 JR	44	< 1%
20-40 JR	22	< 1%
40-60 JR	72	1%
60-80 JR	41	< 1%
80-100 JR	8	1%
TOT.	187	< 1%

jaar	Hauwert	% MBK
0-20 JR	164	2%
20-40 JR	125	1%
40-60 JR	211	2%
60-80 JR	150	2%
80-100 JR	21	1%
TOT.	671	2%
jaar	Medemblik	% MBK
0-20 JR	1992	18%
20-40 JR	2008	22%
40-60 JR	2362	18%
60-80 JR	1708	20%
80-100 JR	271	19%
TOT.	8341	21%
jaar	Midwoud	% MBK
0-20 JR	596	6%
20-40 JR	538	6%
40-60 JR	673	5%
60-80 JR	452	5%
80-100 JR	114	8%
TOT.	2373	6%
jaar	Nibbixwoud	% MBK
0-20 JR	638	6%
20-40 JR	551	6%
40-60 JR	684	5%
60-80 JR	475	6%
80-100 JR	57	4%
TOT.	2405	6%

jaar	Onderdijk	% MBK
0-20 JR	395	4%
20-40 JR	306	3%
40-60 JR	500	4%
60-80 JR	343	4%
80-100 JR	40	3%
TOT.	1584	4%
jaar	Oostwoud	% MBK
0-20 JR	224	2%
20-40 JR	130	1%
40-60 JR	328	3%
60-80 JR	206	2%
80-100 JR	16	1%
TOT.	904	2%
jaar	Opperdoes	% MBK
0-20 JR	505	5%
20-40 JR	430	5%
40-60 JR	554	4%
60-80 JR	353	4%
80-100 JR	90	6%
TOT.	1579	5%
jaar	Sijbekarspel	% MBK
0-20 JR	250	2%
20-40 JR	198	2%
40-60 JR	297	2%
60-80 JR	175	2%
80-100 JR	10	1%
TOT.	930	2%
jaar	Twisk	% MBK
0-20 JR	247	2%
20-40 JR	181	2%
40-60 JR	366	3%
60-80 JR	214	3%
80-100 JR	21	1%
TOT.	1029	3%

jaar	Wervershoof	% MBK
0-20 JR	1557	14%
20-40 JR	1299	14%
40-60 JR	1825	14%
60-80 JR	1020	12%
80-100 JR	256	18%
TOT.	5957	15%
jaar	Wognum	% MBK
0-20 JR	1394	13%
20-40 JR	1089	12%
40-60 JR	1670	13%
60-80 JR	985	12%
80-100 JR	190	14%
TOT.	5328	13%
jaar	Zwd-oost	% MBK
0-20 JR	350	3%
20-40 JR	266	3%
40-60 JR	366	3%
60-80 JR	188	2%
80-100 JR	16	1%
TOT.	1186	3%
jaar	Zwd-west	% MBK
0-20 JR	161	1%
20-40 JR	119	1%
40-60 JR	194	1%
60-80 JR	108	1%
80-100 JR	7	0%
TOT.	589	1%

Momenteel is 25% van de bevolking jonger dan 20 jaar en 15% ouder dan 65 jaar. Het aantal 0 tot en met 19-jarigen in Medemblik is de afgelopen jaren afgenomen. Naar verwachting zet deze ontgroening van de bevolking door. Medemblik krijgt te maken met vergrijzing van de bevolking. Het aantal 65-plussers zal sterk toenemen. Na 2021 zijn er naar verwachting zelfs meer 65-plussers dan jongeren tot 20 jaar. Met deze ontwikkelingen dient rekening te worden gehouden bij de toekomstige keuzes over voorzieningen.

In Medemblik onderscheiden we drie groepen kernen: Hoofdkernen (> 2000 huishoudens), grote dorpskernen (1000-2000 huishoudens) en kleine dorpskernen (< 1000 huishoudens).¹

Hoofdkern	Grote dorpskern	Kleine dorpskern
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medemblik ▪ Wognum ▪ Wervershoof ▪ Andijk 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abbekerk-Lambertschaag ▪ Midwoud-Oostwoud ▪ Nibbixwoud 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Benningbroek-Sijbekarspel ▪ Hauwert ▪ Onderdijk ▪ Opperdoes ▪ Twisk ▪ Zwaagdijk-Oost ▪ Zwaagdijk-West

¹ 'Woonvisie Medemblik 2012-2020', vastgesteld op 22 november 2012 (IVR-12-00936)

In september 2011 is een nulmeting gehouden om het voorzieningenniveau in de kernen van de gemeente Medemblik te bepalen. De conclusie is dat het voorzieningenniveau in de kernen van de gemeente Medemblik voldoende tot goed is.²

Het besef dat de gemeente niet alle voorzieningen op kleine schaal beschikbaar kan stellen is zeer belangrijk. Dit betekent dat voor bepaalde voorzieningen gekozen kan worden om deze vooral te centraliseren in bijvoorbeeld (een van) de hoofdkernen. Gelukkig zijn er juist in kleine kernen burgers die het initiatief en de verantwoordelijkheid nemen om zelf voorzieningen in stand te houden.

Momenteel is een aantal ontwikkelingen gaande die aansluiten bij dit vraagstuk: vaststelling van het Kernbeleid, de Kerntakendiscussie en ontwikkelingen op het gebied van accommodaties. Hieronder wordt ingegaan op deze ontwikkelingen en aantal andere ontwikkelingen die van belang zijn.

2.2 Accommodaties

De gemeente dient zorg te dragen voor voldoende accommodatieruimte voor de basisvoorzieningen. Een aantal van deze voorzieningen behoren tot de wettelijke taken van de gemeente (bijvoorbeeld onderwijshuisvesting). Andere voorzieningen hebben betrekking op de leefbaarheid van de kernen (bijvoorbeeld verenigingsgebouwen en dorpshuizen). Voor de leefbaarheid van kernen en wijken vindt de gemeente Medemblik het van belang dat bewoners een accommodatie hebben, waar het lokale verenigingsleven een plek vindt en waar bewoners activiteiten kunnen organiseren en elkaar kunnen ontmoeten. In Medemblik bestaat een grote diversiteit aan zulke accommodaties. Meestal zijn dit dorpshuizen, maar dit kunnen ook andere accommodaties zijn zoals verenigingsgebouwen, verzorgingscentra, brede scholen of multifunctionele accommodaties zijn.

Net als bij het bepalen van het voorzieningenniveau is het voor accommodaties belangrijk om niet alleen naar de behoefte op dit moment te kijken, maar vooral ook naar de toekomstige ontwikkelingen. Dit uitgangspunt wordt bevestigd in een recent onderzoek van de Rekenkamercommissie (Rkc) van de gemeente Medemblik naar multifunctionele accommodaties. In het conceptrapport van dit onderzoek beveelt de Rkc aan om een normenkader op te stellen om het nut, de noodzaak en wenselijkheid te bepalen van (multifunctionele) accommodaties. Dit kan een basis vormen voor nieuw accommodatiebeleid. De leidraad is de eigen kracht en het teruggeven aan de samenleving.

Wat betreft de accommodaties die door vrijwilligerbesturen worden geëxploiteerd streeft de gemeente naar zo zelfstandig mogelijk functionerende accommodaties. Deze zelfstandigheid is niet voor alle accommodaties mogelijk, en wanneer wel mogelijk verschilt de mate van zelfstandigheid.

Het feit dat veel accommodaties bestaansrecht ontleen aan de enorme vrijwillige inzet van bewoners die het bestuur vormen, de activiteiten organiseren en soms zelfs het beheer voor hun rekening nemen, maakt het noodzakelijk om in samenspraak met de besturen van de accommodaties in gesprek te treden over toekomstbestendige vormen van samenwerking tussen gemeente en bestuur.

De gemeente versterkt haar regie op accommodaties door te blijven sturen op de rollen, taken en verantwoordelijkheden van inwoners, stichtingen en exploitanten. Daarbij is het belangrijk dat de gemeente de rol van beheerstichtingen en pachters stimuleert om vrijwilligers te faciliteren. Op deze wijze wordt uitvoering gegeven aan het voornemen in het coalitieprogramma dat verantwoordelijkheden en taken - waar mogelijk - teruggelegd worden bij burgers, instellingen en bedrijven.

Deze nota herijking heeft voor een deel betrekking op accommodaties, onder meer de dorpshuizen, de sportaccommodaties en peuterspeelzalen. Op onderdelen worden nu keuzes gemaakt. Dit is gezien de bezuinigingstaakstelling noodzakelijk. Het college verwacht dat in de toekomst verdere afwegingen onontkoombaar zijn en wil daar in een volgende fase nader 'inzoomen' op het voorzieningenniveau, rekening houdend met:

- een optimaal gebruik van de beschikbare accommodaties en gezamenlijk gebruik door instellingen, om te voorkomen dat er overlap ontstaat en accommodaties niet volledig worden benut;

² Zie bijlage 1 'Startnota Herijking Welzijnsbeleid Medemblik nulmeting'.

- demografische ontwikkelingen: wat is de toekomstige behoefte;
- de aanbevelingen van de Rkc;
- de motie van de raad om onderzoek te doen naar mogelijkheden tot kostendekkende exploitatie van MFA's.

De evaluatie en de nadere beoordeling van het voorzieningenniveau zal plaatsvinden in 2014.

2.3 Kernenbeleid 2.0

De raad heeft in januari 2013 de nota kernenbeleid 2.0 vastgesteld. Deze nota vormt de basis voor het kernenbeleid van de gemeente Medemblik. De kracht en kennis inzetten vanuit de samenleving is het principe. Het betekent een integrale manier van werken en daarmee een nieuwe manier van organiseren. Het leidende principe daarbij is die van de gedeelde ruimte. Dit betekent dat de gemeente niet langer meer de oplosser van alle problemen in de kernen is, maar meer faciliterend optreedt.

Deze sturingsstrategie gaat uit van het probleemoplossend vermogen bij burgers, bedrijven en maatschappelijke instellingen. De belangrijkste uitdaging hierbij is het creëren van draagvlak.

In de nota is tevens de opdracht van de raad verwerkt (motie IVR-12-01050, 12 juli 2012) ter stimulering van de lokale economie en het toerisme om een Kernenfonds in te stellen.

Onderdeel van het kernenbeleid is een convenant. In het convenant wordt de wijze waarop de gemeente de kernraden betreft bij voorbereidingen van beleid, uitvoering- en beheerplannen weergegeven.

In het kernenbeleid spelen de leefbaarheidplannen een belangrijke rol. Een leefbaarheidplan is een kansrijk instrument. Het kan voor een kernraad een vernieuwde ontwikkelingsrichting bieden. Het geeft inzichten in hoe een kernraad vanuit kansen, signalen en ontwikkelingen kan reageren die op een kern afkomen. Overigens is het wel zo dat het opstellen van leefbaarheidplannen veel inzet maar ook kennis van vrijwilligers vraagt. Het college speelt hier op in door ondersteuning te bieden. Daar waar kernraden dit wensen is er de kenniswerkplaats van de provincie en/of vereniging van kleine kernen om te ondersteunen bij het ontwikkelen van leefbaarheidplannen in de diverse kernen.

Voor het Kernenfonds dat uit de nota Kernenbeleid 2.0 voortvloeit en het Activiteitenbudget dat uit dit uitvoeringsplan van de herijking van het welzijnsbeleid voortkomt (zie kaders 7 en 8), worden in 2013 door het college gezamenlijk subsidiebeleidsregels opgesteld. Dit om overlap in aanvragen te voorkomen en om een gerichte inzet mogelijk te maken (nadere toelichting op pagina 37 - 39).

2.4 Kerntakendiscussie

De bezinning op de rol van de gemeente beperkt zich niet tot het beleidsterrein van welzijn. Gemeentebreed wordt er nagedacht welke taken de gemeente de komende jaren uitvoert en hoe zij dit het beste kan doen.

In dat verband vindt in de eerste helft van 2013 een Kerntakendiscussie plaats. Het doel hiervan is om in samenspraak met bewoners, instellingen en het bedrijfsleven de rollen van de betrokken partijen invulling te geven.

2.5 Burgerparticipatie

Het vergroten van de betrokkenheid van inwoners bij de gemeente en resultaatgericht besturen zijn belangrijke speerpunten uit het raadsprogramma. De raad van de gemeente Medemblik heeft de wens uitgesproken om interactief beleid en burgerparticipatie te stroomlijnen. Op dit moment wordt een kaderstellende notitie burgerparticipatie opgesteld om hier richting aan te geven. De notitie geeft een overzicht van wat onder burgerparticipatie wordt verstaan. Ook geeft het aan hoe de bestuurlijke inbedding is en welke mogelijkheden er zijn om interactief beleid te implementeren.

2.6 De transities in West-Friesland

De overheid trekt zich meer terug en de verantwoordelijkheid van burgers zelf wordt groter. Met de invoering van de Participatiewet, de overgang van taken uit de AWBZ naar de Wmo, de decentralisatie van de Jeugdzorg en het Passend Onderwijs worden de gemeenten in de komende jaren verantwoordelijk voor alle maatschappelijke ondersteuning en niet-medische zorg aan haar burgers.

De vier decentralisaties gaan gepaard met forse rijksbezuinigingen. Dit stelt gemeenten voor de complexe opgave om een betaalbare sociale infrastructuur te realiseren, waarin burgers de beschikking hebben over

adequate maatschappelijke ondersteuning en zorg afgestemd op zijn/haar behoefte, mogelijkheden en omgeving. Een samenhangende aanpak in het sociale domein is daarbij essentieel. Niet alleen winst in de zin van geld, maar ook in de zin van efficiency en succesvolle hulp- en zorgverleningstrajecten.

De gemeenten in de regio West-Friesland (Drechterland, Enkhuizen, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer en Stede Broec) hebben daarom besloten deze uitdaging gezamenlijk aan te gaan. Via een **regionaal programmaplan** worden de kaders aangeven waarbinnen de Transformatie gaat plaatsvinden. Dit plan wordt de gemeenteraden ter vaststelling aangeboden in het 3^e kwartaal van 2013. Daarnaast zijn vier projectplannen voor de aparte decentralisaties gemaakt.

2.7 Het Centrum voor Jeugd en Gezin.

Alle ouders of verzorgers in de gemeente Medemblik kunnen met vragen over opvoeden en opgroeien, terecht bij het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Ook voor jongeren is het CJG een plek voor informatie en advies. Vragen kunnen online gesteld worden, via de telefoon of door binnen te lopen in één van de drie inlooppunten.

Het CJG vervult een belangrijk rol als netwerk van instellingen, gericht op ondersteuning bij het opvoeden en opgroeien van jeugdigen. Als regisseur van de ketenaanpak maakt de gemeente afspraken met partners die in het CJG zitten.

Medemblik heeft de afgelopen twee jaar geïnvesteerd in de ontwikkeling van de CJG's om de digitale en fysiek bereikbaarheid te waarborgen. Ten gevolge van het raadsbesluit van 12 juli 2012 (Kadernota 2013-2016) om € 50.000,- te bezuinigen op het budget voor de CJG's, wordt het aantal inlooppunten teruggebracht van drie locaties naar één.

Het CJG zal in de toekomst een centrale rol spelen bij de uitvoering van de taken die door de decentralisatie van de jeugdzorg naar de gemeente zullen komen. De insteek is om, in het kader van de integrale aanpak, zoveel mogelijk de verbinding te leggen met het Welzijnsplein. Hoe deze toekomstige ontwikkelingen van het CJG concreet invulling zullen krijgen is nog niet duidelijk. Dat is afhankelijk van landelijke wetgeving die op dit moment nog in ontwikkeling is voor de decentralisatie van de jeugdzorg en het vaststellen van de daaraan gekoppelde budgetten.

2.8 Vrijwilligers en mantelzorgers

De gemeente is zich bewust van de bindende functie van het vrijwilligerswerk en mantelzorgers. Het is de taak van de gemeente om (rand)voorwaarden te scheppen en daarmee vrijwilligerswerk te stimuleren en de vrijwilligers en mantelzorgers te ondersteunen. Het college heeft bij de behandeling van de kaderstellende notitie Herijking Welzijnsbeleid in oktober 2012 aan de raad toegezegd om de vernieuwing van het vrijwilligersbeleid en mantelzorgbeleid zoveel mogelijk mee te nemen in de uitwerking van dit uitvoeringsplan.

Vrijwilligers en mantelzorgers verdienen extra aandacht, gelet op de druk die op hen gelegd wordt, de inspanningen die worden gevraagd en het belang dat zij hebben bij een toekomstbestendige zorg- en ondersteuningsstructuur. Met ondersteuning wordt de leefbaarheid in de kernen bevorderd en zijn de kwetsbare groepen voldoende in staat een eigen sociaal netwerk te onderhouden.

In de Wmo-beleidsplannen van de drie fusiegemeenten werd al aandacht besteed aan mantelzorg. De uitgesproken ambitie hierbij is de verbetering van de ondersteuning van mantelzorgers. De doelstelling is informatie en advies over mantelzorgondersteuning te verbeteren en er voor zorgen dat de mantelzorgers deze ondersteuning ook nog eens weten te vinden.

Daarnaast is in 2012 de Woonvisie 2012-2020 (opgenomen in de Structuurvisie 2012-2020) vastgesteld door de gemeenteraad. In deze visie wordt enerzijds rekening gehouden met de behoefte van senioren en mensen met een beperking en anderzijds de aanvullende voorzieningen die nodig zijn in de sfeer van zorg en welzijn die geboden kan worden vanuit de eigen omgeving. Te denken valt aan bijzondere woonvormen in vrijkomende boerderijen, kangoeroewoningen. Het bestemmingsplan biedt hiertoe mogelijkheden.

In 2013 wordt uitvoering gegeven aan het project Regionaal Kenniscentrum Mantelzorg. De mantelzorgers staan centraal in dit Kenniscentrum. Alle inspanningen van het Kenniscentrum zijn erop gericht om de mantelzorger naast de zorgvrager zijn/haar recht op regie over het eigen leven te geven.

Naast een recht is het ook een voorwaarde voor duurzame zorg, want een mantelzorger die totaal in beslag genomen wordt door de zorg voor hulpbehoevende wordt mettertijd zelf hulpbehoevend. Hierbij wordt recht gedaan aan de verschillen tussen de gemeenten en organisaties. In de bijlage wordt nader ingegaan op de ontwikkeling rond het Regionale Kenniscentrum en de 8 basisfuncties zoals deze zijn opgesteld door het Ministeries van VWS, de VNG en Mezzo.

De gemeente Medemblik geeft uitvoering aan de ondersteuning voor vrijwilligers aan de hand van de 5 basisfuncties zoals deze zijn opgesteld door het ministerie van VWS, de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) en Mezzo. In de bijlage worden deze basisfuncties nader toegelicht en wordt in het Programmaplan een overzicht gegeven van de activiteiten die plaatsvinden op het gebied van vrijwilligersondersteuning.

De uitvoering ligt hoofdzakelijk bij Vrijwilligerspunt West-Friesland (voorheen Vrijwilligerscentrale West-friesland). Het Vrijwilligerspunt ontvangt subsidie en zet hiervoor het expertisecentrum Vrijwillige Inzet in (met front-office). Organisaties weten vaak niet op welke wijze de gemeente het vrijwilligerswerk ondersteunt en waardeert. In 2012 is daarom veel ingezet op de PR rond de verschillende activiteiten.

2.9 Sportbeleid

In Medemblik kan voor sportbeoefening worden teruggevallen op een goed aanbod van sportverenigingen.

Voor de jeugd en jongeren gaat de gemeente daarbij ook inzetten op de combinatie school en sport via Bewegingsconsulenten. Hiervoor heeft de gemeente de beschikking over Rijksmiddelen in het kader van de subsidieregeling BuurtSportCoach. Voor de inzet van de Bewegingsconsulenten is echter een aanzienlijke bijdrage van de scholen noodzakelijk. Hierover vindt momenteel overleg plaats met de basisscholen. De middelbare school SG De Dijk heeft inmiddels twee bewegingsconsulenten ingezet.

Voor de ouderen worden via de verzorgingshuizen en met ondersteuning vanuit de gemeente fitnessmogelijkheden geboden. Getracht wordt de eerstelijnszorg aan te zetten deze doelgroep door te verwijzen naar het bestaande aanbod. Een door de provincie gesubsidieerd project om deze verbinding tussen welzijn en de eerstelijnszorg te verbeteren loopt op dit moment.

In 2013 wordt de nota topsportbeleid opgesteld en ter vaststelling aan de raad aangeboden.

2.10 Speelruimtebeleid

In de loop der jaren zijn veel speelplekken gerealiseerd. Met de huidige budgetten kunnen deze plekken niet in stand worden gehouden. Bij Slim Besparen is vastgelegd dat in het speelruimtebeleid gekeken moet worden naar het centraliseren van speelruimte: het totaal aantal speelplekken wordt teruggebracht, ten gunste van grotere, aantrekkelijke speelplekken. Dit betekent in de praktijk dat kinderen soms verder moeten lopen om bij een speelplek te komen. Het nieuwe speelruimtebeleid wordt in de tweede helft van 2013 aan de raad ter vaststelling aangeboden.

2.11 Onderwijs

De gemeente Medemblik heeft verschillende taken op het gebied van het onderwijs. Het beleidsterrein onderwijs is in zes verschillende onderdelen op te delen.

1. Openbaar Onderwijs

De gemeente Medemblik kent 24 basisscholen, hiervan zijn er 9 openbaar en 15 bijzonder, en 1 school voor openbaar voortgezet onderwijs. Zij voorzien in het onderwijs aan 4.242 leerlingen in het basisonderwijs en 340 leerlingen in het voortgezet onderwijs. Binnen onze gemeente zijn twee schoolbesturen voor openbaar onderwijs actief en drie schoolbesturen voor bijzonder onderwijs.

Voor de overheid is de zorg voor onderwijs vanzelfsprekend. De basis daarvoor ligt in artikel 23 van de Grondwet. In lid 4 wordt bepaald dat 'in elke gemeente van overheidswege voldoende openbaar algemeen vormend lager onderwijs wordt gegeven in een genoegzaam aantal scholen.'

De gemeenteraad heeft een toezichthoudende rol voor het openbaar onderwijs. Deze rol spitst zich toe op de (grondwettelijke) zorgplicht om te voorzien in voldoende openbaar onderwijs voor de inwoners. Ook in het geval het gemeentebestuur het openbaar onderwijs heeft verzelfstandigd. De taken en bevoegdheden richten zich op het waarborgen van de continuïteit en op de handhaving van het specifieke karakter van het openbaar onderwijs (Wet op het Primair Onderwijs en de Wet op het Voortgezet Onderwijs).

2. Onderwijsbegeleiding

Tot 1 augustus 2009 kregen schoolbesturen in de financiering vanuit het rijk middelen voor onderwijsbegeleiding. Vanaf 1 augustus 2009 maken de middelen voor onderwijsbegeleiding geen onderdeel meer uit van de Rijksfinanciering voor scholen. Deze taak is teruggevallen aan gemeenten, maar kent geen wettelijke grondslag. Op pagina 41 wordt een voorstel gedaan over de toekomstige inzet van het onderwijsbegeleidingsbudget.

3. Onderwijshuisvesting

In 1997 is de onderwijshuisvesting van scholen voor primair, voortgezet en speciaal onderwijs gedecentraliseerd van het rijk naar de gemeenten. Dit betekent dat gemeenten de opdracht hebben om te voorzien in adequate huisvesting voor leerlingen en personeel in het primair en voortgezet onderwijs. De plicht te voorzien in adequate onderwijshuisvesting voor het primair onderwijs is geregeld in de Wet op het primair onderwijs WPO. De wet zegt dat gemeenten de onderwijshuisvesting moeten regelen bij verordening. Met ingang van 1 januari 2011 is de “verordening voorzieningen huisvesting onderwijs gemeente Medemblik” in werking getreden (IVR-11-00093).

Op dit moment zijn er echter verschillende landelijke ontwikkelingen op dit terrein. Onder kader 3 wordt hier verder op ingegaan.

4. Onderwijsachterstandenbeleid

Door de wetwijzigingen vanuit het wetsvoorstel “ontwikkelingskansen door kwaliteit en educatie” zijn gemeenten, schoolbesturen, kinderopvanginstellingen en peuterspeelzalen met ingang van 1 augustus 2010 verplicht om minimaal één keer per jaar gezamenlijk bestuurlijk overleg te voeren. Artikel 167 en 167a van WPO vormen hiervoor de wettelijk basis.

Hiertoe is de nota “Kracht door verbinding” opgesteld met hierin het programma voor de lokaal educatieve agenda Medemblik 2012-2015 (LEA). Partijen hebben een aantal thema’s benoemd waarover zij in de genoemde periode afspraken zullen maken en gezamenlijk beleid zullen ontwikkelen. Deze thema’s zijn:

- Passend Onderwijs
- Aansluiting primair onderwijs naar het voortgezet onderwijs
- Voor- en vroegschoolse educatie (VVE)
- De Brede School

5. Passend Onderwijs

Om het huidige onderwijs beter passend te maken wordt per 1 augustus 2014 de bestaande organisatie van de leerlingenzorg in het basis- en voortgezet onderwijs op een aantal punten ingrijpend veranderd. Het wetsvoorstel voor passend onderwijs moet knelpunten in het onderwijsstelsel aanpakken en zorgen voor meer afstemming tussen onderwijs, gemeenten en lokale zorgpartners, met als uiteindelijk doel meer maatwerk in het onderwijs. Regionaal wordt zowel binnen de gemeenten van West-Friesland als binnen de samenwerkingsverbanden hard gewerkt aan deze transitie.

In de loop van 2013 zal de gemeenteraad van Medemblik op de hoogte gebracht worden van de stappen die zijn gezet en nog gezet moeten worden.

6. Leerplicht

Alle kinderen in Nederland hebben recht op onderwijs en moeten zich kunnen voorbereiden op maatschappij en arbeidsmarkt. In ons land gelden de leerplicht en de kwalificatieplicht. Dit betekent dat jongeren van 5 tot 18 jaar naar school moeten tot zij een startkwalificatie hebben gehaald: een havodiploma, vwo-diploma of een mbo-diploma op niveau 2 of hoger. De overheid ziet toe op de handhaving.

De gemeente Medemblik beschikt over één leerplichtambtenaar. Zij geeft uitvoering aan de handhavend rol van de gemeente welke is geregeld in de Wet op de Leerplicht.

7. Leerlingenvervoer

Gemeenten zijn wettelijk verplicht een verordening leerlingenvervoer vast te stellen. De huidige “Verordening leerlingenvervoer Gemeente Medemblik” is in werking getreden per 1 augustus 2011 (IVR-11-00198). Op pagina 43 wordt nader ingegaan op het leerlingenvervoer in de gemeente Medemblik.

3. Toekomstbestendig welzijnsbeleid

Door het herijken van het welzijnsbeleid kiest de gemeente Medemblik voor een toekomstbestendig welzijnsbeleid. In lijn met Welzijn Nieuwe Stijl betekent dit dat er meer verwacht wordt van het oplossend vermogen van de samenleving en burgers steeds meer verantwoordelijkheid terugkrijgen.

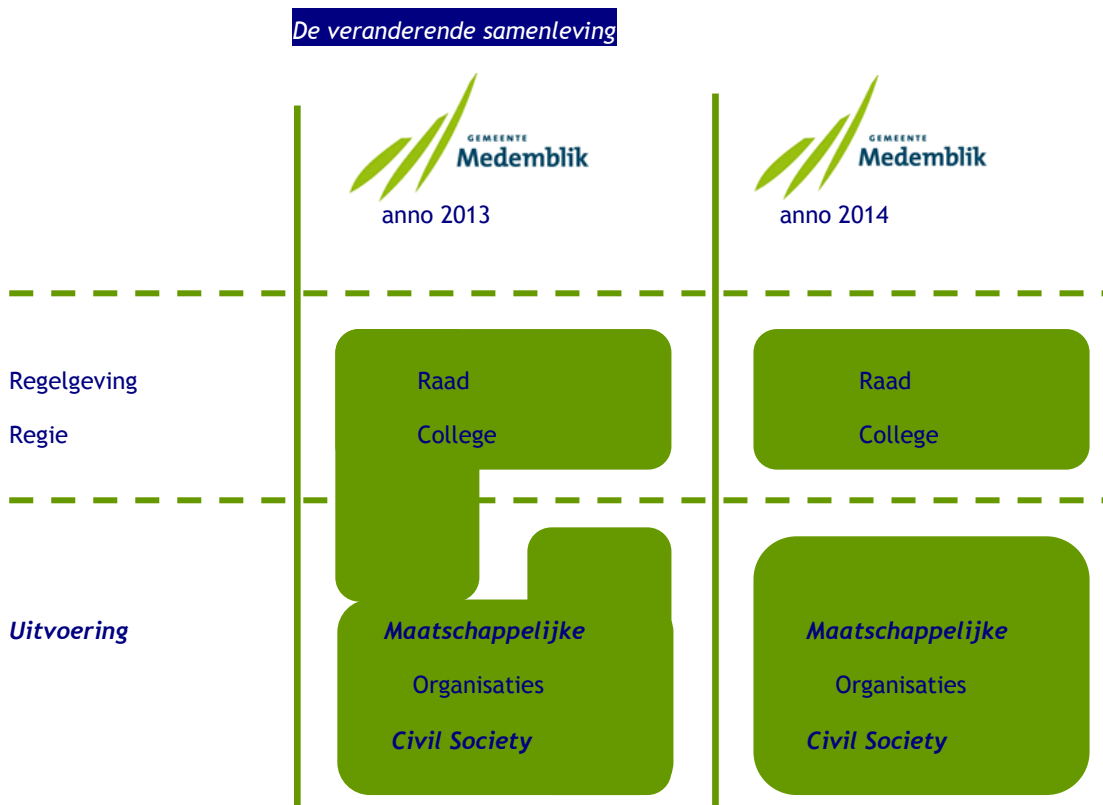
Er kan niet meer alleen naar de overheid gekeken worden als het gaat om het oplossen van de maatschappelijke problemen. Een belangrijk uitgangspunt hierbij is het leggen van verbindingen. Dit betekent dat burgers over de grenzen van de eigen groep of de eigen beperking kijken. Daar waar nodig kunnen professionals de burgers hierbij ondersteunen. Zij gaan op bewoners af en helpen bij het leggen van verbindingen. Deze omslag in denken moet leiden tot een welzijnsbeleid dat het hoofd kan bieden aan toekomstige uitdagingen op gebied van welzijn. Om dit te realiseren zijn de onderstaande uitgangspunten geformuleerd.

3.1 Nieuwe rollen

Het college is van mening dat de rol van de gemeente binnen de Wmo kan veranderen in die van een regisseur met een kaderstellende rol. Hierbij zal de gemeente bepalen welke maatschappelijke doelen zij nastreeft, bijvoorbeeld de aanpak van eenzaamheid of het bevorderen van de maatschappelijke betrokkenheid van jongeren. Dat vraagt van de gemeente dat zij duidelijk moet aangeven welke doelen zij nastreeft en wat zij dus verwacht van de maatschappelijke instellingen.

Maatschappelijke instellingen op hun beurt kennen de kwetsbare groepen, hun kansen en hun beperkingen goed. Zij krijgen daarmee een belangrijke rol in het signaleren en aanpakken van maatschappelijke problemen. De maatschappelijke instellingen dragen door een vraaggerichte, integrale en wijkgerichte manier van werken bij aan de kwaliteit van kernen en inwoners.

Schematisch ziet dat er als volgt uit.



3.2 Samenwerking

Om goed voorbereid te zijn op de toekomstige taken en ontwikkelingen zijn veranderingen in de manier waarop gemeente en de maatschappelijke instellingen nu invulling geven aan het Wmo beleid noodzakelijk. Het college is van mening dat de taken die op gemeente afkomen om meer samenwerking tussen de verschillende maatschappelijk instellingen vragen. Deze nieuwe taken en ontwikkelingen vragen ook om een andere rol van instellingen bij het activeren en ondersteunen van inwoners. Ook de instellingen moeten uitgaan van de eigen kracht en zelfredzaamheid van de burger en zijn omgeving. Verder zal het nodig zijn keuzes te maken in subsidiëring van activiteiten en diensten vanwege beperkt beschikbare middelen.

3.3 Doelgroepen voor de welzijnsbeleid

Het centraal stellen van de eigen kracht van inwoners betekent dat de (welzijns)instellingen zich, in aansluiting op de Wmo-doelstellingen, primair zullen richten op activiteiten en diensten ter activering en ondersteuning van de kwetsbare groepen burgers.

Onder kwetsbare groepen verstaan wij die inwoners die (het risico lopen om) te maken hebben of krijgen met een combinatie van beperkingen van fysieke, geestelijke en/of sociale aard en die zonder ondersteuning niet optimaal kunnen participeren in de samenleving. Ouderen (65+) en de jeugdigen (0-23 jaar) krijgen hierbij prioriteit.

Ouderen lopen door beperkingen van fysieke, geestelijke en/of sociale aard een groter risico op maatschappelijk uitsluiting en op een verergering van de fysieke en/of geestelijk situatie indien zijn niet geactiveerd worden.

De jeugdigen vormen een aandachtspunt omdat in de jonge jaren de basis wordt gelegd voor een gezonde en actieve burger. Activiteiten voor jeugdigen die hieraan bijdragen krijgen daarom ook prioriteit.

De keuze voor de focus op kwetsbare groepen heeft tot gevolg dat het college de subsidies aan de instellingen primair willen richten op de ondersteuning van kwetsbare groepen. Dat betekent dat instellingen hun activiteiten voor andere (niet kwetsbare)groepen op het gebied van vrije tijd en sport zoveel mogelijk kostendekkend en dus zonder gemeentelijke subsidie aanbieden.

Ook instellingen op het gebied van bijvoorbeeld sport en cultuur dragen, voor zover zij dat nu al niet doen, in de toekomst bij aan participatie van kwetsbare groepen. Dat doen zij door het stimuleren van deelname aan reguliere activiteiten en zo nodig het organiseren van specifieke activiteiten voor deze doelgroepen.

3.4 Toekomstbestendig welzijnsaanbod

Een goed welzijnsaanbod met een actieve betrokkenheid van vrijwilligers is van cruciaal belang om invulling te geven aan de in dit uitvoeringsplan geschetste ontwikkelingen. Het historisch gegroeide takenpakket sluit niet meer aan bij de huidige en toekomstige ontwikkelingen. De instellingen blijken door verschillende factoren bovendien kwetsbaar in hun bedrijfsvoering te zijn. Inhoudelijke versterking van het welzijnsaanbod en vermindering van de kwetsbaarheid is volgens het college noodzakelijk. Het college streeft naar samenwerking met instellingen die gericht is op het bevorderen van zelfstandig functioneren om de kwetsbaarheid te verminderen.

3.5 Status van de nota herijking

De gemeenteraad heeft in januari 2011 een aantal besluiten genomen over de harmonisatie van het welzijnsbeleid:

- beleidskaders sport;
- beleidskaders accommodaties
- beleidskaders kunst en cultuur
- beleidskader speelruimte
- kernenbeleid
- mantelzorg
- lokaal jeugdbeleid

Het beleid en de plannen uit deze uitvoeringsnota herijking treden in de plaats van de bovengenoemde harmonisatiebesluiten. Met de vaststelling van deze nota wordt het beleid van de harmonisatiebesluiten ingetrokken.

Zoals elk beleidsterrein, is het welzijnsbeleid dynamisch. Het nieuwe welzijnsbeleid, zoals dat is vastgelegd in deze uitvoeringsnota herijking, zal verder worden ontwikkeld. Dit gebeurt in de vorm van raads- en collegebesluiten, beleidsregels, de programmabegroting en het subsidieprogramma.

4. Plannen en voorstellen

In dit hoofdstuk worden de plannen en voorstellen behandeld die voortvloeien uit de acht door de gemeenteraad vastgestelde kaders.

Kader 1

‘Vanuit het Welzijnsplein de wijk in’:

- ✓ **de regie over welzijn & zorg vindt plaats vanuit het Welzijnsplein Medemblik**
- ✓ **de uitvoering van welzijn & zorg is georganiseerd op wijkniveau**

In dit kader worden plannen voorgelegd over:

- A. het Welzijnsplein en het wijknetwerk Andijk (pilot Wijkteam);
- B. het Lokaal Gezondheidsbeleid;
- C. het Westfries Cultuurhuis.

Ad. A. Welzijnsplein en pilot wijknetwerk Andijk (Wijkteam)

1. Toelichting

De gemeente wordt als gevolg van verschillende ontwikkelingen, waaronder de transities, regievoerder over het geheel sociale domein en fungeert in de toekomst als voorportaal voor zorg- en welzijnsvoorzieningen voor alle inwoners van Medemblik. Vanaf 2015 dient 80% van de vragen via het Klantencontactcentrum te worden beantwoord. Dat kan zijn via de website, telefonisch of fysiek aan het loket. Daar waar het de kwaliteit van de dienstverlening aanzienlijk verhoogt gaan we juist meer naar de burgers toe. Met het oog hierop is het initiatief genomen tot de oprichting van het Welzijnsplein Medemblik.

Het Welzijnsplein is een netwerk waarin professionele organisaties met elkaar samenwerken, afstemmen en casuïstiekoverleg plegen. Doel van het Welzijnsplein is een integrale aanpak van hulpvragen, waarbij de methodiek “1 Gezin, 1 Plan” wordt toegepast. De consultants Wmo en WWB spelen een belangrijke rol in het Welzijnsplein.

Het doel van kader 1 is de uitvoering van welzijns- en zorgtaken op termijn op wijkniveau te organiseren, met de wijk als referentiekader. Met een wijknetwerk wil het college zorg en welzijn dicht bij de burger brengen, zoveel mogelijk ondersteuningsvragen op wijkniveau opvangen, verschillende organisaties meer laten samenwerken en vrijwilligerswerk meer stimuleren. Andijk is als pilot aangewezen.

De kern van het wijknetwerk is ‘het wijkteam’. Het wijkteam fungeert in de wijk, dicht bij de burger. Het wijkteam fungeert als 2^e schil van het Welzijnsplein. De (lokale) activiteiten zijn gericht op: zorg en ondersteuning, cultuur, sport en bewegen, ontmoeting en ontspanning. De speerpunten uit het lokaal gezondheidsbeleid gericht op bewegen en weerbaarheid worden hierin meegenomen.

Het wijkteam:

- is een team met verschillende disciplines gericht op zorg, welzijn en wonen;
- is geen organisatie op zich, maar een schakel tussen het sociale en zorgnetwerk. Een team waarbinnen verschillende dienstverleners met elkaar overleggen en samenwerken. Er is een kleine kern van professionals, die gebruik maakt van een netwerk van vrijwilligers.
- houdt zich bezig met het project proeftuinen;
- werkt pro-actief, outreachend, is bereikbaar en zichtbaar voor de inwoners van Andijk.

De voorlopige samenstelling van het wijkteam: Wering, Omring Zichtbare Schakel, Grootslag en het jongerenwerk

Het doel van de samenwerking op lokaal niveau op het gebied van wonen, zorg en welzijn is tweeledig:

- het welbevinden en de gezondheid van inwoners te bevorderen;
- het terugdringen van de (groei van de) kosten van de Wmo, Zvw en de AWBZ.

2. Gewenst resultaat

In 2013 start de pilot Wijknetwerk Andijk. Afhankelijk van de ervaringen in deze pilot wordt bekeken of de inzet van wijkteams wordt uitgerold naar andere wijken. Het is een belangrijke stap op weg naar een nieuwe werkwijze op maatschappelijk gebied: minder bureaucratie, meer zorg op maat, dienstverlening dicht bij burgers, toegankelijk, snel en integraal. Inwoners worden meer in hun eigen kracht en mogelijkheden gestimuleerd.

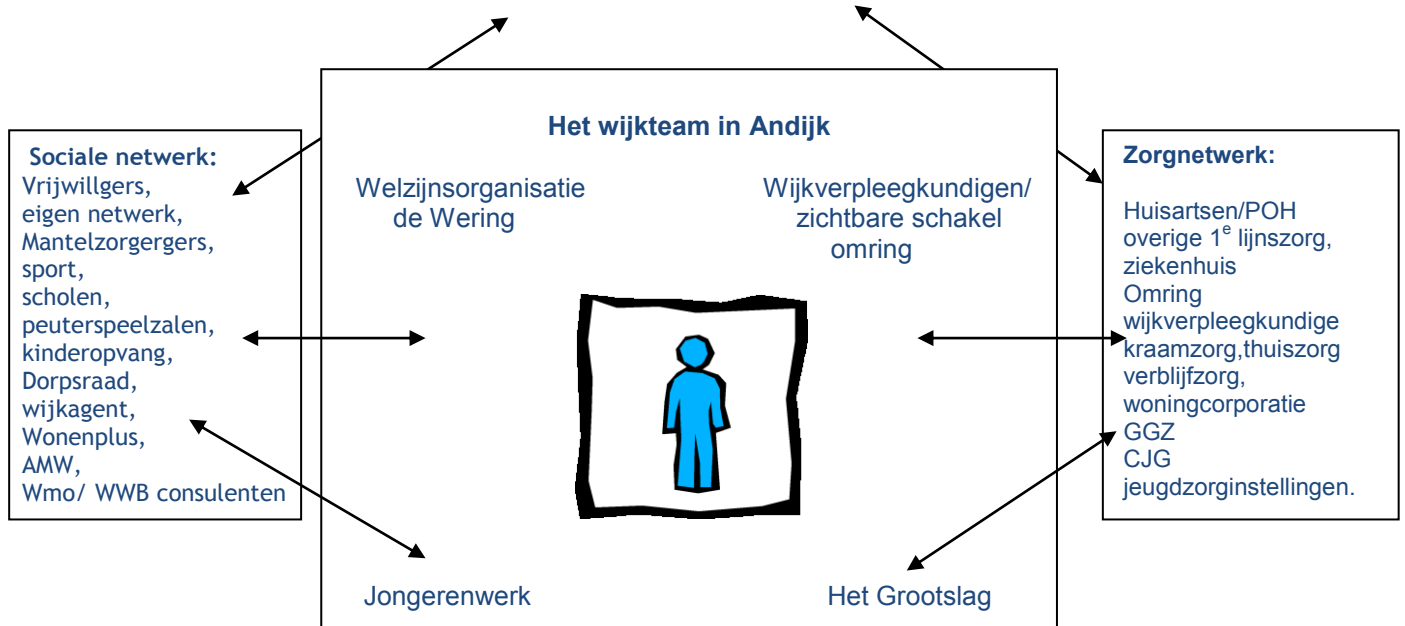
Op dit moment is er nog geen blauwdruk. Wel is er een globaal eindbeeld:

- de inwoners van Andijk kunnen met al hun vragen of een ondersteuningsbehoefte terecht bij het wijkteam;
- Het wijkteam is een integraal team, een stevig netwerk, bestaande uit sleutelfiguren uit verschillende disciplines (sport, cultuur, jeugd, ouderen). Dit zijn zowel professionals als vrijwilligers;
- Het wijkteam heeft korte lijnen, kan snel handelen en eenvoudig zaken oplossen;
- Het wijkteam neemt initiatieven tot activiteiten op het gebied van bewegen, activering, samenwerking tussen organisaties;
- Het wijkteam heeft ogen en oren in de wijk (“ons kent ons gevoel”);
- Het wijkteam werkt pro-actief, outreachend, is herkenbaar en benaderbaar;
- Het wijkteam krijgt een actieve rol waar het gaat om mensen met een uitkering en een grote afstand tot de arbeidsmarkt te laten participeren in de samenleving.

Het schema hieronder laat de voorlopige inrichting van het wijkteam zien:

Het Wijkteam Andijk

Welzijnsplein: MEE, Omring/Zichtbare Schakel, Meldpunt Vangnet en Advies, de Wering, Plangroep Wmo/WWB-consulenten, Vrijwilligerspunt, CJG, praktijkondersteuner huisartsen



Voorbeeld van inzet van een wijknetwerk/wijkteam

Oude situatie

Dhr. Peters van 75 zit niet zo lekker in zijn vel. Wanneer hij naar de huisarts zou gaan, zou deze een depressie kunnen vermoeden en meneer Peters doorverwijzen naar de GGZ. De GGZ weet ook niet wat er aan de hand is en verwijst door naar de neuroloog.

Nieuwe situatie

Dhr. Peters zit niet zo lekker in zijn vel. De wijkverpleegkundige gaat langs en bespreekt vervolgens zijn situatie in het wijkteam. Zij komen tot de conclusie dat dhr. Peters niet depressief is en dus niet in de zorg geholpen hoeft te worden. Dhr. Peters voelt zich eenzaam en zit om een praatje verlegen. Samen met één van de partners uit het wijkteam/wijknetwerk kijkt hij wat voor hem de beste oplossing is, bijv. en bridgeclub. Naderhand bezoekt de wijkverpleegkundige dhr. Peters regelmatig om te kijken hoe het met hem gaat.

3. Het plan

De pilot Wijknetwerk Andijk start in 2013 onder regie van de gemeente Medemblik. De opbouwwerker van Stichting de Wering zal fungeren als coördinator namens de gemeente. Het Wijknetwerk is voor Andijk en van Andijk. Dit betekent dat het vervolg van de pilot uitdrukkelijk in overleg met de verschillende partijen wordt ingevuld en uitgevoerd. Hiermee krijgt de pilot de grootste kans van slagen.

Voor de realisatie van het wijkteam in Andijk is de gemeente Medemblik een samenwerkingsverband aangegaan met zorgverzekeraar VGZ en het Zorgkantoor. Deze twee organisaties hebben een project opgestart met als doel om in samenwerking met gemeenten een wijkgericht aanpak te stimuleren om de (groei) van de zorgkosten te beperken en de gezondheid en de kwaliteit van leven van mensen te bevorderen.

Deze samenwerking wordt gerealiseerd door het wijkteam in Andijk en de proeftuin integrale ouderenzorg. Dit betekent dat de zorgverzekeraar een belangrijke rol krijgt bij de ontwikkeling van het Wijknetwerk Andijk.

Op 29 januari 2013 hebben wethouder Kuipers van de gemeente Medemblik en de directie van VGZ en het Zorgkantoor het convenant 'Wijkgericht werken doe je samen' ondertekend. Met de ondertekening kiezen VGZ en Medemblik voor een gezamenlijke aanpak op het brede terrein van zorg en ondersteuning. VGZ en het Zorgkantoor zullen Medemblik ondersteunen bij het opzetten, uitvoeren en monitoren van een wijkgerichte aanpak middels de wijkteams.

4. Financiële aspecten

Om de pilot mogelijk te maken en om daarna structureel te gaan werken met het Wijknetwerken wordt geld vrijgemaakt van de bestaande middelen (bestaande subsidiestromen wijkgericht inzetten).

Wens van kernraden en inwoners

Dit plan sluit aan op de wensen die kernraden en inwoners hebben geuit tijdens de gesprekken over herijking in 2012: organiseer zorg in de buurt.

Ad. B. Lokaal Gezondheidsbeleid

1. Toelichting

In de Wet publieke gezondheid (Wgp) is de verplichting opgenomen dat de gemeenteraad binnen twee jaar na vaststelling van de landelijke nota gezondheidsbeleid (2011) een gemeentelijke nota gezondheidsbeleid vaststelt. Hierin geeft de raad aan hoe het college van Burgemeester en Wethouders uitvoering moet geven aan de wettelijke taken. Het lokaal gezondheidsbeleid maakt onderdeel uit van de uitvoeringsnota Herijking Welzijnsbeleid.

2. Gewenst resultaat

Doel van het gemeentelijk gezondheidsbeleid is om de gezondheid van inwoners te beschermen, te bewaken en te bevorderen. Dit is geregeld in de Wet publieke gezondheid (Wpg).

3. Het plan

Er is gekozen voor een uitvoeringsnota, die aansluit op de nota Herijking Welzijnsbeleid. Hierbij wordt rekening gehouden met de spelers in het veld en de Wmo. De Wmo en de Wpg hebben veel raakvlakken. Het voorkomen van gezondheidsproblemen betekent dat er minder een beroep gedaan wordt op voorzieningen in het kader van de Wmo. Het is dus belangrijk in te zetten op preventie.

De uitvoeringsnota Lokaal Gezondheidsbeleid is een bijlage van deze nota.

Ad. C. Westfries Cultuurhuis

1. Toelichting

Er is een aantal redenen om het kunst- en cultuurbeleid regionaal en lokaal te herijken:

- Economische omstandigheden: toenemende druk op de cultuurbudgetten (bezuinigingen) bij alle overheden (rijk, provincie, gemeenten);
- noodzaak om regionaal samen te werken als gevolg van schaalvergroting;
- behoefte om te focussen op de vraag;
- besef dat digitalisering de komende jaren wellicht mogelijkheden biedt om aan de vraag te voldoen.

Met het oog hierop is het initiatief genomen tot een aantal onderzoeken naar een nieuwe, vraaggerichte digitale infrastructuur in West-Friesland, waar vraag en aanbod elkaar kunnen vinden.

Uitgangspunten:

- Ambtelijke regiovisie bibliotheekwerk (start eind 2010; vastgesteld 2011; uitwerking 2012 - 2016).
- Startnotitie hernieuwing infrastructuur cultuureducatie West-Friesland (start eind 2011; vastgesteld mei 2012; uitwerking 2012 - 2016).

2. Gewenst resultaat

Het doel is om met de vragende en aanbiedende partijen de mogelijkheden te onderzoeken van:

- Eén digitale plek waar vraag en aanbod op het gebied van kunst- en cultuureducatie elkaar vinden (kunst, erfgoed, media).
- Op één of meerdere locaties is ruimte voor een 'totaalbeleving' fysiek aanbod en presentatie.

Waardoor:

- Er bespaard kan worden op fysieke locaties en overheadkosten.
- Er mogelijkheden ontstaan voor samenwerking tussen vragende en aanbiedende partijen.

3. Het plan

Bibliotheekwerk:

De bibliotheek heeft in 2011 een regionale opdracht gekregen om een bedrijfsplan te ontwikkelen dat uitgaat van een regionale visie op bibliotheekwerk en aansluit op de bezuinigingsopdrachten van de diverse gemeenten.

In dat kader lopen op dit moment twee ontwikkelingen:

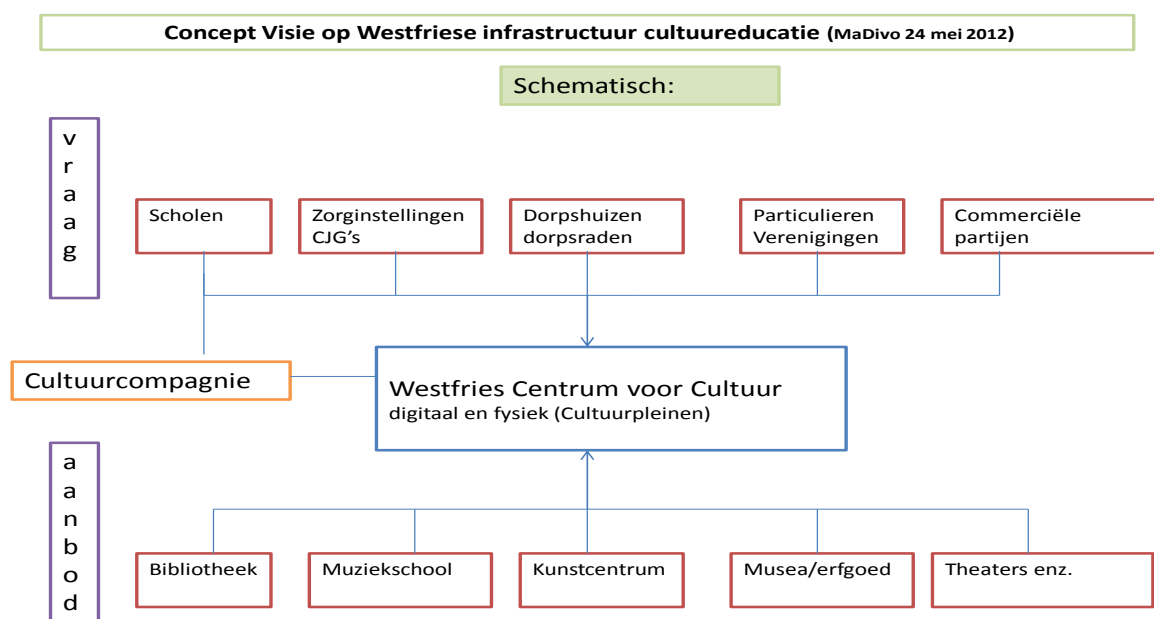
- 1. De ontwikkeling van een regionaal beleidsplan 2013 - 2016 van de Westfriese bibliotheek.**
- 2. De realisatie van de bezuinigingsopdrachten aan de bibliotheek.**

De bibliotheek werkt op dit moment een voorstel uit voor de invulling van het toekomstig bibliotheekwerk.

De raad neemt naar verwachting in het 2^e halfjaar 2013 een besluit over de invulling van het bibliotheekwerk in de gemeente Medemblik.

Cultuureducatie:

In de periode 2012 - 2016 wordt met betrokken partijen onderzocht hoe vraag en aanbod elkaar via een digitale marktplaats kunnen vinden, ervaringen uit kunnen wisselen (reviews) en elkaar over een uitgestrekt gebied kunnen blijven informeren.



Inhoudelijk wordt geïnvesteerd in het ontwikkelen van een doorgaande leerlijn kunst en cultuur in het basisonderwijs. Kunst- en cultuur wordt daarmee een vast onderdeel binnen het onderwijs en wordt meer geïntegreerd in het reguliere lesaanbod. Samenwerking tussen de Westfriese culturele instellingen staat voorop.

Het definitieve voorstel wordt behandeld in het Madivosa van juni 2013.

Centrum voor de kunsten Hoorn:

De gemeente Hoorn onderzoekt parallel aan bovengenoemde ontwikkelingen of een Westfries Centrum voor de kunsten in Hoorn haalbaar is. Dit centrum zou mogelijk een fysieke aanvulling kunnen zijn op het (digitale) samenwerkingsnetwerk in de regio.

Kader 2

Collectieve (welzijn)voorzieningen worden ingezet om de vraag naar individuele voorzieningen te beperken

1. Korte toelichting

De Wmo-zorgvraag zal in de toekomst toenemen, onder meer als gevolg van de vergrijzing. Om aan de gemeentelijke zorgplicht te kunnen blijven voldoen, wordt meer ingezet op preventief beleid. Het accent komt te liggen op de bekostiging van zorg- en welzijnsdiensten die bijdragen aan het uitstellen van de zorgvraag.

De uitwerking van dit kader heeft betrekking op het organiseren van collectieve voorzieningen en sluit aan op de doelstellingen van de kanteling van de Wmo.

2. Gewenst resultaat

* het benutten van eigen en omgevingskracht

* verschuiving van budgetten voor individuele voorzieningen naar collectieve voorzieningen

3. Het plan

- *Inrichten eigen depot voor vervoersvoorzieningen voor incidenteel (gedeeld) gebruik (rolstoelen, scootmobiels, tandems etc.), i.p.v. incidenteel individueel verstekken van deze vervoersvoorzieningen.*
 - In 2012 heeft de gemeente 10 rolstoelen gekocht voor incidenteel gebruik. Deze rolstoelen zijn opgeslagen bij alle WonenPlus vestigingen. De medewerkers van WonenPlus verzorgen de (gratis) uitleen.
 - Vanaf mei 2013 wordt door de nieuwe aanbieder van hulpmiddelen, kosteloos rolstoelen en scootmobiels aangeboden voor algemeen gebruik. Deze voorzieningen zullen gestald worden bij diverse verzorgingshuizen en wooncomplexen, uitvoering vanaf mei 2013.
 - In het gemeentehuis te Wognum is een eigen depot met (koop)voorzieningen welke door de klanten zijn teruggebracht omdat zij deze niet meer nodig hebben. De Wmo consultants verzorgen de uitleen.
- *Inzetten van collectieve voorzieningen in plaats van individuele voorziening Huishoudelijk Hulp 1 (HH1).*
 - In 2013 start een tweetal pilots in Alkmaar en in nog een gemeente in Noord-Holland om te onderzoeken welke regionale mogelijkheden er zijn voor de inzet van collectieve voorzieningen in plaats van de individuele voorziening, bijvoorbeeld een schoonmaakdienst in plaats van HH1. Onderzocht wordt of hier (boven)regionale aanbestedingsmogelijkheden voor zijn.
In aanloop naar de decentralisatie van de AWBZ taken en de bezuiniging die daarmee gepaard gaat op huishoudelijk hulp, wordt vanuit het regionaal AWBZ-overleg en projectplan opgesteld.
- *Uitbreiden diensten WonenPlus.*
 - Wonenplus kan als collectieve voorziening meer worden ingezet. Met Stichting de Wering wordt overleg gevoerd over de mogelijkheden om de diensten van Wonenplus uit te breiden.
- *Zorgvrijwilligers*
 - De Wering onderzoekt de samenwerkingsmogelijkheden op het gebied van zorgvrijwilligers (met MEE, het Vrijwilligerspunt en Wonenplus) en een nieuw vervoersaanbod.

Kader 3

Vorzieningen in de kern staan zo veel mogelijk op eigen benen

In dit kader worden plannen voorgelegd over:

- overdracht van gemeentelijke eigendommen;
- decentralisatie van onderwijshuisvesting;
- de financiële verzelfstandiging van dorpshuizen en de mogelijkheden tot het exploiteren van MFA's zonder gemeentelijke bijdrage (raadsmotie);
- kindcentra.

Ad. A. Overdracht gemeentelijke eigendommen

1. Toelichting

De raad heeft op grond van Slim Besparen in de meerjarenbegroting een besparing opgenomen oplopend tot € 135.000,- in 2015 voor eigendomsoverdracht van buitensport accommodaties. Daarnaast moet vanaf 2013 € 15.000,- op het reguliere onderhoudsbudget worden bezuinigd. In overleg met de gebruikers van de gemeentelijke buitensportaccommodaties wordt onderzocht op welke manier zij de sportaccommodatie op een goede manier zelf kunnen beheren of op andere wijze kunnen bijdragen aan de besparingsopdracht. Er wordt een nieuw model voor beheer en onderhoud van de buitensportaccommodaties vastgesteld. Uitgangspunten hiervoor zijn harmonisatie, besparing en meer verantwoordelijkheid terugleggen bij de verenigingen.

2. Gewenst resultaat

- Vaststelling van een nieuw model voor beheer en onderhoud van de gemeentelijke buitensportaccommodaties.
- Gebruikers nemen meer onderhoudstaken op zich en voelen zich nog sterker betrokken bij hun sportaccommodatie.
- Besparing op onderhoudskosten door zelfwerkzaamheid gebruikers.
- Besparing op investeringskosten, onderhoudskosten en exploitatiekosten door gebruikmaking van het Sportbesluit (btw-voordeel).

3. Het plan

Door de sportverenigingen (nog meer) te betrekken bij het onderhoud van de sportaccommodaties worden deze nog meer 'eigen' van de sportverenigingen. Meer taken dan nu het geval is worden door de gebruikers op zich genomen. Financieel betekent dit voor de gemeente dat wordt bespaard op onderhoudskosten. Verenigingen betalen een percentage van deze kosten als gebruiksvergoeding aan de gemeente. Wanneer verenigingen aangeven niet de capaciteit te hebben om taken over te nemen betalen zij een hogere gebruiksvergoeding. Voor de overgang naar het nieuwe beheer- en exploitatiemodel wordt een overgangstermijn gehanteerd. Op deze manier kunnen de verenigingen groeien in de nieuwe opzet. Bovendien wordt bij de inrichting van het nieuwe beheer- en exploitatiemodel rekening gehouden met de mogelijkheden om het Sportbesluit toe te passen. Hiermee wordt fiscaal voordeel behaald op investeringen en (onderhouds)kosten door de verenigingen en de gemeente.

In november 2012 heeft hierover een startbijeenkomst plaats gevonden waarbij alle sportverenigingen waren uitgenodigd die van een gemeentelijke buitensport accommodatie gebruik maken. De verenigingen hebben in deze bijeenkomst goede ideeën meegegeven voor de verdere uitwerking van dit plan in verschillende varianten. In de tweede helft van 2013 worden de verenigingen opnieuw uitgenodigd om de uitgewerkte varianten te bespreken. De raad wordt in het vierde kwartaal 2013 een voorstel aangeboden.

Ad. B. Financiële verzelfstandiging dorpshuizen

1. Toelichting

De gemeente Medemblik telt twaalf dorpshuizen. Drie daarvan, die in de voormalige gemeente Andijk zijn gevestigd, worden geëxploiteerd zonder gemeentelijke subsidie. Negen dorpshuizen krijgen een subsidie in omvang van ca. € 17.000,- tot € 132.000,-.

De raad van voormalig Medemblik heeft met het vaststellen van de begroting 2010 besloten om gefaseerd te korten op de budgetten van accommodaties. Met ingang van 2011 wordt € 50.000,- bezuinigd, met ingang van 2012 € 100.000,- en vanaf 2013 € 200.000.

Naar aanleiding van de vastgestelde bezuinigingen heeft het college in 2010 en 2011 opdracht gegeven te onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om de dorpshuizen efficiënter te maken. De efficiëncymethoden die in beiden onderzoeken zijn onderzocht, bleken niet het gewenste financiële resultaat op te leveren.

In 2012 is onderzocht of de dorpshuizen op termijn zonder structurele subsidie zouden kunnen functioneren en onder welke voorwaarden. In dit onderzoek zijn de situaties van de negen dorpshuizen uit voormalig Medemblik en voormalig Wervershoof in kaart gebracht en zijn de exploitatiemogelijkheden geanalyseerd. Voor een aantal dorpshuizen is geconcludeerd dat, indien de juiste randvoorwaarden worden gecreëerd, zij op termijn zonder subsidie zouden kunnen draaien. Omdat de situatie echter per dorpshuis anders is, zal er per dorpshuis maatwerk geleverd moeten worden.³

2. Gewenst resultaat

Het gewenst resultaat is dat in ieder geval de dorpshuizen waar dat voor mogelijk is, financieel zelfstandig kunnen functioneren.

3. Het plan

Naar aanleiding van het in 2012 uitgevoerde onderzoek gaat het college van de gemeente Medemblik in het eerste kwartaal en tweede kwartaal van 2013 aan de slag met het uitzoeken van de mogelijkheden van financiële verzelfstandiging per dorpshuis. Onderzocht wordt:

- voor welke dorpshuizen een (verruiming van de) horecavergunning mogelijk is;
- welk deel van de leningen aan de dorpshuizen zou kunnen worden kwijtgescholden;
- wat het afbouwen van de structurele subsidies aan de dorpshuizen op korte/lange termijn oplevert;
- wat het startbedrag (bruidsschat) is, dat per dorpshuis eventueel nodig is;
- welke gevolgen het bovenstaande heeft voor wat nu geregeld is in de bestemmingsplannen en APV's.

Door het beantwoorden van de bovenstaande vragen worden de mogelijkheden en risico's voor zowel elk dorpshuis als voor de gemeente in kaart gebracht. Op basis hiervan wordt per dorpshuis bekeken of een financiële verzelfstandiging mogelijk is, en zo ja welke randvoorwaarden daarvoor gecreëerd moeten worden. De voorstellen worden voorgesproken met de besturen van de betrokken dorpshuizen. Pas daarna worden de voorstellen aan de raad ter besluitvorming voorgelegd.

4. Financiële aspecten

Het in kaart brengen van de financiële gevolgen van een eventuele financiële verzelfstandiging van dorpshuizen vormt een onderdeel van het bovenstaande plan. Dat betekent dat er op dit moment nog geen concrete uitspraken over gedaan kunnen worden. Het in kaart brengen van de financiële aspecten van een verzelfstandiging van dorpshuizen is een apart traject. De resultaten worden in vorm van voorstellen aan de raad voorgedragen in het tweede of derde kwartaal van 2013.

Ad. C. Decentralisatie onderwijshuisvesting

1. Toelichting

In de kaderstellende notitie van oktober 2012 is aangegeven dat de diverse opties van doordecentralisatie van de onderwijshuisvesting worden onderzocht. Sindsdien heeft zich een aantal ontwikkelingen voorgedaan. De verwachting is dat per januari 2015 het buitenonderhoud wordt gedecentraliseerd. Tot op heden is de gemeente verantwoordelijk voor het buitenonderhoud van de schoolgebouwen. Dit is onder andere geregeld in de verordening voorzieningen huisvesting onderwijs gemeente Medemblik. De

³ De raad is in mei 2012 over de resultaten van dit onderzoek geïnformeerd (IVR-12-00772)

gemeente ontvangt voor deze taak middelen van het rijk. Vanaf 2015 zal met de wetwijziging de gemeente geen middelen meer ontvangen t.b.v het buitenonderhoud.

De rijksoverheid maakt dan rechtstreeks de middelen voor het buitenonderhoud van de scholen naar de schoolbesturen over. Gezien het feit dat de gemeente Medemblik graag zoveel mogelijk wil 'terug geven' aan de samenleving, ligt in het verlengde van deze wetwijziging de vraag voor of het algehele budget onderwijshuisvesting (vervangende nieuwbouw, uitbreiding, eerste inrichting, verzekeringen, onroerend zaakbelasting, kapitaallasten, huur en vandalisme) kan worden doorgedecentraliseerd. Doordecentralisatie is geen bezuiniging, maar kan wel efficiencyvoordelen geven en vermindert de taken van de gemeente.

Verschil decentralisatie en doordecentralisatie:

decentralisatie:



doordecentralisatie:



2. Gewenst resultaat

De gemeente legt de verantwoordelijkheid voor adequate huisvesting van scholen bij de schoolbesturen neer. In ruil hiervoor dienen schoolbesturen verantwoord met hun financiën om te kunnen gaan. De schoolbesturen kunnen meer gezamenlijk inkopen en verbeteren hiermee hun efficiency. Voor de gemeente geldt dat zij meer en meer op afstand komt te staan en voorzieningen (lees scholen) staan zoveel mogelijk op eigen benen (terugtrekkende overheid).

3. Het plan

Binnen de gemeente zijn vijf schoolbesturen actief (De Gouw, De dijken (samen SKO West-Friesland), Allure, Present en Kopwerk. Twee schoolbesturen (Allure en de Gouw) zijn ook actief binnen de gemeenten Opmeer en Koggenland. Door deze overkoepeling heeft het de voorkeur om met de drie gemeenten gezamenlijk op te trekken

In februari 2013 heeft een gezamenlijke bijeenkomst plaatsgevonden, waar uitleg is gegeven over de komende wetwijziging, decentralisatie buitenonderhoud. Ook is volledige doordecentralisatie besproken inclusief economisch eigendom. Uit deze bijeenkomst komt naar voren dat er meer nadelen dan voordelen zijn met betrekking tot doordecentralisatie. Met name gaat het hierbij om de schoolbesturen die op dit moment niet financieel stabiel zijn. Je kunt wel alle middelen doordecentraliseren maar de uiteindelijk wettelijke zorgplicht blijft bij de gemeente. Mochten de financiën niet op een adequate wijze worden besteed, bijvoorbeeld onvoldoende onderhoud aan een school, dan dient de gemeente dit alsnog te bekostigen.

Uit dit gezamenlijk overleg komt naar voren dat op dit moment volledige doordecentralisatie geen verantwoordelijke keuze is. Derhalve wordt afgewacht wat de inhoud is van de wetwijziging decentralisatie buitenonderhoud, zodat in de 2^e helft van 2013 de gemeenteraden van de drie gezamenlijke gemeenten worden geïnformeerd over de financiële gevolgen per gemeente.

Ad. D. Kindcentra

1. Toelichting

Het voorzieningenniveau voor kinderen tussen de 2 - 4 jaar in de gemeente is goed. In nagenoeg iedere kern kan een kind in deze leeftijdscategorie zich ontwikkelen op een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf. Deze voorzieningen liggen vaak verspreid over een kern. Bij de herijking van het welzijnsbeleid streeft het college ernaar om, in de kernen waar reeds een peuterspeelzaal gevestigd is, deze voorziening zo dicht mogelijk bij een school of voorziening voor kinderopvang te huisvesten.

2. Het plan

Het college heeft nu een inventarisatie gemaakt van het aantal voorzieningen voor kinderen tussen 2 - 4 jaar per kern en daarbij gekeken naar de huisvestingsmogelijkheden. Daarnaast is onderzocht hoe het gebruik van peuterspeelzaalwerk er op dit moment uitziet.

In de meerjarenbegroting 2013 - 2016 heeft de raad op grond van Slim Besparen vanaf 2014 een structurele korting op het peuterspeelzaalwerk opgenomen. De invulling van deze opdracht is een onderdeel van de voorstellen.

Wognum

Binnen de kern Wognum zijn alle voorschoolse voorzieningen en de twee basisscholen gehuisvest onder één dak in multifunctioneel centrum De Bloesem.

Nibbixwoud

In Nibbixwoud is de peuterspeelzaal gehuisvest in een gemeentelijk gebouw. De school is apart gehuisvest in een gebouw dat nabij de peuterspeelzaal ligt. De kinderopvang is gedeeltelijk gehuisvest in een tijdelijke locatie (voormalig schoolgebouw) en huurt een ruimte in het gebouw van de jongerenvereniging JoMeGiNi. Voor de tijdelijke huisvestings situatie wordt een andere oplossing gezocht. In Nibbixwoud liggen de kindervoorzieningen op korte afstand van elkaar en ligt het gebruik op niveau.

Benningbroek

De peuterspeelzaal is gehuisvest in een leeggekomen lokaal van basisschool De Kraaienboom. Hierdoor is optimaal gebruik gemaakt van de mogelijkheden binnen de onderwijshuisvesting en de krimp in het onderwijs die hier is ontstaan. Voor de kinderen is er een prettige doorgaande leerlijn van de peuterspeelzaal naar de basisschool.

Hauwert

De peuterspeelzaal in Hauwert is goed bezet. Deze peuterspeelzaal is gehuisvest in het dorps huis, dat op 175 meter van de basisschool ligt. Er wordt multifunctioneel gebruik gemaakt van het dorps huis en de voorzieningen voor kinderen bevinden zich binnen een acceptabele straal van 1.000 meter.

Midwoud

In deze kern zit de peuterspeelzaal in een lokaal binnen de basisschool. Kinderopvang Berend Botje heeft in 2012 haar nieuwe gebouw aan de school vast gebouwd en in gebruik genomen. Hierdoor is er keuze aanbod voor ouders voor wat betreft de voorschoolse voorziening en is een goede doorgaande leerlijn geborgd.

Abbekerk

Het dorps huis van Abbekerk biedt onderdak aan de peuterspeelzaal, aan de buitenschoolse opvang en aan een kinderdagverblijf. Hierdoor zitten de voorschoolse voorzieningen onder één dak en wordt multifunctioneel gebruik gemaakt van het dorps huis. De school De Plaats ligt op 800 meter van het dorps huis. In Abbekerk bevinden de voorzieningen voor kinderen zich binnen een acceptabele straal van 1.000 meter.

Twisk

In Twisk is de peuterspeelzaal twee dagdelen per week open en heeft plek voor 16 peuters. In de kern Twisk wonen in 2012 totaal 19 peuters. Van deze 19 peuters maken 12 peuters gebruik van het

peuterspeelzaalwerk. De ouders van de andere zeven peuters maken de keuze om hun kind thuis te houden of elders op te laten vangen. Peuterspeelzaalwerk is geen verplichting voor ouders. In de kern Twisk is sprake van een afname van het aantal geboorten: van 17 geboorten in 2008 tot 11 in 2011. Dit is van invloed op het aantal peuters dat de peuterspeelzaal kan bezoeken. Nu (2013) maken 14 peuters gebruik van de peuterspeelzaal.

Zwaagdijk-oost

In Zwaagdijk-Oost is de peuterspeelzaal twee dagdelen per week open en heeft plek voor 16 peuters. In de kern Zaagdijk-Oost wonen in 2012 totaal 26 peuters. Van deze 26 peuters maken acht peuters gebruik van het peuterspeelzaalwerk. De ouders van de andere 18 peuters maken de keuze om hun kind thuis te houden of elders op te laten vangen. Ook in de kern Zwaagdijk-Oost is sprake van een daling in geboortecijfers: van 17 geboorten in 2008 tot 12 in 2011. Dit is van invloed op het aantal peuters dat de peuterspeelzaal kan bezoeken. Nu (2013) maken negen peuters gebruik van de peuterspeelzaal.

Opperdoes

Naast de school staat een gemeentelijke gebouw met twee lokalen. Een lokaal hiervan wordt nu verhuurd aan de peuterspeelzaal. Het andere lokaal werd tot 1 juli 2012 gehuurd door de school, maar staat nu leeg. Het is wenselijk om de peuterspeelzaal elders te huisvesten, zodat dit pand en de grond doorontwikkeld kunnen worden. De mogelijkheden hiervoor worden onderzocht.

Medemblik

De gemeente huurt een ruimte van een de Woonschakel voor de enige Voor- Vroegschoolse Educatie-peuterspeelzaal de gemeente rijk is. Deze peuterspeelzaal bedient vier scholen in de kern Medemblik en is centraal gelegen ten opzichte van de scholen. In deze kern is het niet wenselijk om de peuterspeelzaal elders te huisvesten.

Wervershoof

De kern Wervershoof heeft een breed aanbod aan (voor)schoolse voorzieningen. De kern telt drie basisscholen, twee kinderdagverblijven, één buitenschoolse opvang en één peuterspeelzaal. De peuterspeelzaal is gehuisvest naast een kinderdagverblijf. De drie basisscholen zijn binnen een straal van maximaal 1,8 kilometer bij de peuterspeelzaal vandaan gehuisvest. De peuterspeelzaal bedient alle drie de basisscholen. Ook in deze kern is het niet wenselijk om de peuterspeelzaal elders te huisvesten.

Onderdijk

De peuterspeelzaal is gehuisvest in een lokaal van basisschool Gerardus Majella. Hierdoor bevinden alle schoolse kindervoorzieningen van deze kern zich onder een dak. Een goede doorgaande leerlijn is geborgd.

Andijk

De kern Andijk heeft twee locaties voor peuterspeelzaalwerk, beide gevestigd in een gemeentelijk gebouw. In Andijk is bij de scholen krimp in het onderwijs zichtbaar, waardoor meerdere lokalen leeg staan. Deze lokalen staan zowel in een openbare als in een katholieke school vrij. Om de voorschoolse voorziening en het basisonderwijs onder een dak te krijgen en hiermee de doorgaande leerlijn te borgen, zullen de gesprekken met de schoolbesturen worden gestart om de peuterspeelzalen in de scholen onder te brengen. Met de schooldirecteuren is hier reeds over gesproken en zij staan achter deze ontwikkeling.

Een tweede optie is het harmoniseren van peuterspeelzaal Jip en Janneke met de naastgelegen kinderopvang van Kiddy World. Beide zijn reeds gehuisvest in hetzelfde pand. Door de doorontwikkeling naar één voorschoolse voorziening kunnen de kosten van beiden worden verlaagd. Omdat de landelijke ontwikkeling van harmonisatie hier een belangrijke rol bij spelen, kan over dit scenario pas in 2014 uitsluitel gegeven worden.

Conclusie en ontwikkelingen

Uit deze inventarisatie blijkt dat in de meeste kernen reeds min of meer sprake is van bundeling van kindcentra. In Andijk vindt nog overleg plaats.

Landelijk zijn ontwikkelingen gaande die kunnen leiden tot de keuze om het peuterspeelzaalwerk te integreren met kinderopvang, zowel fysiek als financieel. Hierdoor kan de rol van de gemeente veranderen. De bekostiging loopt dan via het rijk. Hierover wordt in 2014 meer duidelijkheid verwacht.

Bezuinigingen

Het peuterspeelzaalwerk bevindt zich in een overgangsfase. De huidige financiële situatie knelt. De gemeente verstrekt een totale reguliere subsidie van ca. € 250.000,- per jaar aan het peuterspeelzaalwerk plus een huurcompensatie van ca. € 75.000,- per jaar. Daarnaast wordt het rijksbudget voor professionalisering van peuterspeelzaalwerk aangewend voor ondersteuning van de stichting Peuterspeelzalen Berend Botje Medemblik (€ 70.170,-) en stichting Peuterspeelzalen Kiddy World Andijk (€ 17.313,-). Het rijk heeft vanaf 2010 een bedrag in het gemeentefonds gestort voor de professionalisering van het peuterspeelzaalwerk. Met ingang van 1 januari 2014 zullen deze middelen niet langer worden aangewend voor het aanvullen van het exploitatietekort bij peuterspeelzalen. De gemeente is wettelijk verplicht een dekkend aanbod voor Voor- en Vroegschoolse Educatie te hebben. De inspectie voor het onderwijs laat in haar rapport van maart 2013 weten dat dit in de gemeente Medemblik nog onvoldoende ontwikkeld is. De middelen voor professionalisering zullen met ingang van 1 januari 2014 worden aangewend om invulling te geven aan haar wettelijke taak op het gebied van onderwijsachterstanden. Dit betekent voor beide stichtingen een terugloop in het beschikbaar gestelde subsidiebedrag

De gemeenteraad heeft een bezuinigingstaakstelling van € 18.000,- vanaf 2014 opgenomen in de meerjarenbegroting (Slim Besparen). Wanneer de landelijke ontwikkelingen doorgaan, vindt financiering van het peuterspeelzaalwerk in de toekomst plaats vanuit het rijk. De gemeente heeft dan niet langer een directe financiële verplichting voor het peuterspeelzaalwerk. Het is nog onduidelijk of deze wijziging gepaard gaat met een korting op het Gemeentefonds.

Gelet op de bezuinigtaakstelling voor 2014 (Slim Besparen), het wegvallen van het professionaliseringsbudget in 2014 en de onzekerheid omtrent de landelijke ontwikkelingen, zijn maatregelen vanaf 2014 onontkoombaar. Het college heeft het beëindigen van subsidie voor een aantal peuterspeelzalen, vanwege beperkte deelname, overwogen. Deze keuze is echter nu niet gemaakt. Het college kiest er vooralsnog voor om de bezuinigingen te laten invullen door de subsidie aan de stichtingen te verlagen. Om de peuterspeelzalen te kunnen blijven exploiteren zal de ouderbijdrage moeten worden verhoogd; toepassing van het profijtbeginsel.

Het college wil het budget in 2014 en 2015 verlagen met € 10.000,- en met € 20.000,- vanaf 2016. Daarnaast moeten de peuterspeelzalen het wegvallen van de bovengenoemde rijksmiddelen compenseren. Als de landelijke ontwikkelingen doorgaan dan kan de bezuinigingstaakstelling anders worden ingevuld. Als dit aan de orde is, informeert het college de raad hierover.

Kader 4

Digitalisering van producten en dienstverlening

1. Korte toelichting

Voor opgroeiende kinderen vormt de digitale wereld een vanzelfsprekend onderdeel van hun leefwereld. Ze zien hun ouders achter de computer zitten. In een periode van vijftien jaar heeft onze wereld een digitale dimensie gekregen die niet meer weg te denken valt. Tegenwoordig hebben de meeste mensen (85%) een computer thuis. Alleen bij 65-plussers ligt dat aantal lager (ongeveer 40%), maar over een jaar of tien zal er geen groot leeftijdsverschil in computergebruik meer zijn. Generaties schuiven op en straks behoren de huidige “jongere ouderen” die thuis een computer hebben, tot de 65-plussers.

Onze mobiliteit neemt toe en dankzij nieuwe media wordt het steeds makkelijker om informatie uit te wisselen. Mondialisering (ook wel: globalisering) houdt in dat afstanden tussen mensen kleiner worden. Hoewel de fysieke afstanden gelijk blijven, maken technologische ontwikkelingen het makkelijker om met elkaar in contact te komen.

Een gevolg van de mondialisering lijkt wel dat gemeenschappen steeds meer los komen te staan van de fysieke plaats. De contacten die mensen leggen en de netwerken die ze daardoor vormen zijn niet (meer) strikt gebonden aan een fysieke omgeving. Alles is meer en meer ingericht op de individualisering en het construeren van een eigen identiteit. Digitalisering speelt een belangrijke rol voor het welbevinden van mensen. Er liggen veel kansen in de digitalisering van de maatschappij, deze kunnen nog beter worden benut. De inhaalslagen zijn nodig en ook passend in deze tijd, omdat steeds meer bedrijven hun diensten via het internet aanbieden.

2. Gewenst resultaat

Mannen gebruiken de computer vaker en intensiever dan vrouwen en hoe hoger de leeftijd hoe groter het verschil in gebruik. Dat maakt oudere vrouwen kwetsbaarder als ze alleen komen te staan. Daarnaast zal er een groep mensen (naar schatting tussen de 10 en de 15%) overblijven die om allerlei redenen geen computer in huis heeft of er niet (meer) mee om kan gaan. Dit mag niet ten koste gaan van hun deelname aan de samenleving. Digitalisering of technologie heeft grote gevolgen gehad voor de inrichting van de maatschappij. Digitalisering of technologie kan:

- het bereik vergroten in verspreiding van informatie aan doelgroepen;
- laagdrempelig hulp en zorg vragen beantwoorden;
- toegang geven tot alle kennis op de wereld via internet;
- bewegingsvrijheid vergroten door toepassingen in het vervoer en de individuele mobiliteit;
- fysieke en mentale beperkingen compenseren door inzet van hulpmiddelen (spraak of braille computer) en aanpassingen voor zorg in de woning;
- zorg thuis mogelijk maken door signalering- en bewakingstechnologie (domotica);
- vrijwilligerswerk: internet maakt meedoen mogelijk;
- publieke dienstverlening van de gemeente verruimen en bij de burgers thuis brengen let wel: het KlantContactCentrum staat ten dienste van alle inwoners. Fysiek contact met gemeentemedewerkers of via derden (professionals of vrijwilligers) blijft mogelijk en daar waar dat veel meerwaarde heeft, gaan we meer naar burgers toe (bij hen thuis of via welzijn in de wijk).

3. Het plan

De gemeente ondersteunt nieuwe ontwikkelingen, het biedt mogelijkheden, is transparanter en meer eigentijds. Het is van belang dat digitale systemen gebruiksvriendelijk zijn en dat mensen die hier gebruik van (willen) maken hierin begeleid worden.

De gemeente Medemblik is al actief op het gebied van het digitaliseren van haar dienstverlening en het bijdragen aan de competenties van haar inwoners om de aansluiting hierop te kunnen vinden.

Een aantal voorbeelden:

- digitaal meldingen doen met betrekking tot klachten openbare ruimte;
- online aanvragen van omgevingsvergunningen (kap, inrit, sloop);
- digitaal inzage in bestemmingsplannen;
- aanvragen van GBA uittreksel;
- aanbod van computercursussen in diverse kernen van de gemeente Medemblik.

Wat nog kan is:

- A. uitbreiden van computercursussen in meerdere kernen om de toekomstige kloof te kunnen overbruggen of zelfs tegen gaan, zodat alle ouderen een 'digitaal rijbewijs' hebben;
- B. aansluiten bij een landelijk hulpnetwerk in het kader van de Wmo *WeHelpen* digitaal via www.helpjemee.nl. *WeHelpen* is bedoeld voor iedereen met een hulpvraag of die zijn/haar hulp wil aanbieden als vrijwilliger, patiënt en/of mantelzorger. Het is een marktplaats waar hulpvragers en hulgevers met elkaar in contact komen. Door aan te sluiten bied je een online infrastructuur. Dit past binnen de ontwikkelingen van de toekomst en de pilot Andijk (het wijkteam). *WeHelpen* kan een belangrijke bijdrage leveren aan het revitaliseren van sociale netwerken en informele solidariteit op lokaal niveau. Het is een manier om met vereende krachten een maatschappelijke beweging te starten.

De kosten van het aanbieden van extra computercursussen en het aansluiten op het landelijk hulpnetwerk zijn op dit moment nog niet bekend, deze worden in het vierde kwartaal van 2013 in beeld gebracht.

Kader 5

Meer verantwoordelijkheid bij jongeren voor de eigen levensloop.

1. Korte toelichting

In Medemblik zijn vijf jongerenwerkers werkzaam. Eén jongerenwerker is in vaste dienst bij de gemeente voor 36 uur per week. Drie jongerenwerkers zijn in dienst van Kern8, zij werken samen voor 52,5 uur per week in de gemeente Medemblik. De laatste jongerenwerker is in dienst bij Stichting Netwerk en werkt voor 18 uur per week in de gemeente Medemblik.

In totaal wordt er per week 106,5 uur ingezet voor het jongerenwerk. De gemeente Medemblik is voor het jongerenwerk opgedeeld in vier gebieden. Deze opdeling ziet er als volgt uit:

- Medemblik / Andijk / Nibbixwoud
- Midwoud / Oostwoud / Hauwert / Wognum
- Abbekerk / Lambertschaag / Sijberkarspel / Benningbroek / Twisk / Opperdoes
- Wervershoof / Zwaagdijk-Oost / Zwaagdijk-West / Onderdijk / Nibbixwoud

Iedere jongerenwerker heeft een eigen gebied. Hier is voor gekozen zodat jongeren niet steeds een andere jongerenwerker zien of te spreken krijgen. Wanneer het een vaste jongerenwerker is, wordt de jongerenwerker een vertrouwd persoon en zal hij / zij eerder aangesproken worden. Daarnaast ontstaat er bij de jongerenwerkers een inzichtelijk beeld van de jongeren in zijn / haar gebied.

Eén jongerenwerker houdt zich expliciet bezig met voorlichtingen, meidenwerk en het Centrum voor Jeugd en Gezin, deze werkzaamheden worden uitgevoerd voor de hele gemeente Medemblik.

Taken van de jongerenwerkers

Sinds een aantal jaren houden de jongerenwerkers zich bezig met de volgende taken:

- Ondersteuning jongerencentra
- Ambulant werk
- Ondersteuning gesubsidieerde clubs
- Ondersteuning Gabberweek / Huttendorpen / W.A.F kinderproject
- Participeren in het Jeugd & Veiligheidoverleg
- Organiseren van lokale activiteiten / preventieve activiteiten
- Lokaal overleg tussen jongerenwerkers en beleidsmedewerker

2. Het plan

Sinds oktober 2011 is binnen de gemeente Medemblik het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) van start gegaan. De jongerenwerkers zijn een professionele partij die binnen dit netwerk participeren, zij werken veelvuldig met de doelgroep van het CJG. De jongerenwerkers hebben een signalerende en preventieve functie binnen het netwerk. De rol van de jongerenwerkers is met de komst van het CJG, inhoudelijk veranderd en zal met de komst van de jeugdzorg met ingang van 1 januari 2015 nog meer veranderen.

Herpositionering jongerenwerk

Het uitgangspunt is om de eigen verantwoordelijkheid terug te leggen bij de burger / organisatie en de ontwikkelingen rondom het CJG en de transitie Jeugdzorg vraagt om een herpositionering van de werkzaamheden van de jongerenwerkers.

Hoe wil het college het jongerenwerk inrichten?

Welke veranderingen komen er op ons af de komende tijd

- CJG: sinds oktober 2011 is het CJG Medemblik een feit. De jongerenwerker is één van de professionals in het CJG- netwerk. Het jongerenwerk werkt met de doelgroep samen, wanneer zij zorg jongeren tegenkomen kunnen zij de jongeren begeleiden richting de juiste professional in het CJG. Tot en met 2015 zal het CJG in een ontwikkelingsfase verkeren. Er wordt gewerkt om een stevig CJG-netwerk te ontwikkelen voor de decentralisatie van de Jeugdzorg.

- Decentralisatie Jeugdzorg: met ingang van 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de jeugdzorg (jeugd GGZ, jeugd bescherming, jeugd reclassering, Licht Verstandelijke Beperking, gesloten jeugdzorg en provinciale jeugdzorg = Toegang, Advies- en Meldpunt Kindermishandeling, Kindertelefoon, ambulante en residentiële zorg en pleegzorg). Met ingang van 1 januari 2015 zal een bezuiniging plaatsvinden op het volledige budget van minimaal 10%. De jeugdzorg zal dan ook eenvoudiger en efficiënter ingericht worden. Meer preventief en signalerend en indien mogelijk minder indicatiestellingen.
- (Sociale) Wijkteams: wegens de komende decentralisaties (participatiewet, AWBZ en jeugdzorg) zal de gemeente meer gaan investeren in preventie en signalering op zorg en welzijn. Binnen Medemblik start een pilot met een sociaal wijkteam (zie kader 2), het jongerenwerk zal een onderdeel van dit wijkteam worden, momenteel wordt onderzocht in hoeverre het huidige wijkteam zo gevuld kan worden dat dit wijkteam ook kan functioneren voor de jeugdzorg. Het betreft nu een pilot, het is niet uit te sluiten dat er binnen de gemeente Medemblik meerdere wijkteams gaan ontstaan, dit betekent voor het jongerenwerk meer inzet.
- Bezuiniging jongerenwerk: de raad heeft besloten om met ingang van 1 januari 2014 een structurele bezuiniging toe te passen op de inhuur van het jongerenwerk ad € 70.000,- per jaar, het beschikbare budget gaat hiermee van € 152.847,- naar € 82.847,- per jaar. Door deze bezuiniging zal met ingang van 1 januari 2014 ongeveer 1.100 uur jongerenwerk minder ingezet kunnen worden.

Herpositionering jongerenwerk

Gezien de nieuwe uitgangspunten van de gemeente Medemblik, alle taken die worden overgedragen aan de gemeente en de bezuinigingen, is het noodzakelijk om de uitvoering van het jongerenwerk opnieuw te beschrijven. Het jongerenwerk zal efficiënter ingezet worden, dit betekent dat er minder en nieuwe kerntaken worden benoemd. Te weten:

1. werken vanuit het jongerencentrum, een jongerenwerker wordt de spil binnen het jongerencentrum;
2. actieve preventieve signalerende functie in het kader van het CJG en de Jeugdzorg;
3. organiseren en begeleiden van lokale activiteiten. Voor de sport- en beweegactiviteiten geldt dat deze zoveel mogelijk in samenwerking met lokale verenigingen in de buurt worden georganiseerd. De uren die de jongerenwerker hieraan besteedt worden gefinancierd uit het budget sportbuurtcoach.
4. Begeleiding van (maatschappelijke) stagiaires binnen de jongerencentra.

Prestatieafspraken

Bij de subsidiëring van het jongerenwerk worden concrete prestatieafspraken geformuleerd, die de basis van de kerntaken raken. Deze prestatie afspraken zien er als volgt uit:

- Iedere jongerenwerker heeft zijn eigen gebied. De jongerenwerker is bekend met wat er in zijn gebied afspeelt, wat het gebied te bieden heeft en heeft een sociaal netwerk opgebouwd voor een warme doorverwijzing voor jongeren. De jongerenwerker heeft een preventieve en signalerende taak.
- Een jongerencentrum is de spil van de samenleving, jongerenwerkers verplaatsen hangjongeren / activiteiten en zorgwekkende jongeren richting één van de jongerencentra.
- De wijk in. De gemeente wordt regievoerder over het gehele sociale domein. Jongerenwerkers werken meer wijkgericht samen met een aantal andere professionals, zij worden beschouwd als generalisten die als eerste aan zet zijn bij een zorg- en/of welzijn signaal.
- Meer aandacht voor jonge meiden. Jongerenwerk is niet alleen jongenswerk! De huidige tendens is dat door de jongerenwerkers meer jongens worden bereikt dan meiden, dit komt omdat jongens meer op straat rondlopen dan meiden. Meer richten op meidenwerk uit zich onder andere in; meer activiteiten gericht op meiden, een veilige plek voor meiden binnen een jongerencentrum, de eigen kracht en het zelfvertrouwen van meiden versterken (faciliteren), inspelen op lokale / regionale ontwikkelingen rondom meiden.

- Koppeling tussen jongerenwerk en ouderenwerk. Jongerenwerkers en ouderenwerkers meer samen laten werken, met als uiteindelijke doel de jongeren en ouderen meer gebruik te laten maken van elkaars kwaliteiten.
- Sport en bewegingsactiviteiten. Een divers aanbod activiteiten aanbieden. Hiermee wordt ingespeeld op het gezondheidsbeleid dat de gemeente hoog in het vaandel heeft staan en wordt een bijdrage geleverd aan het terug dringen van het stijgende aantal obesitas patiënten.
- Activiteitenweek. Binnen het gebied waar de jongerenwerker actief is wordt bijgedragen aan de activiteitenweek door het ontwikkelen en opzetten van activiteiten en faciliteren van activiteiten.

4. Financiële aspecten

Gabberweek / Activiteitenweek

In 2012 heeft de 17^{de} editie van de Gabberweek plaatsgevonden in Medemblik. De Gabberweek betekent in de voorjaarsvakantie vier dagen activiteiten voor jongeren van 6 tot 12 jaar. De Gabberweek kost de gemeente Medemblik jaarlijks ongeveer € 47.500,-. Dit zijn de kosten van de ureninzet van de jongerenwerkers van gemiddeld 10 uur per week en de jaarlijkse subsidie van € 9.505,-. De kernen Onderdijk, Wervershoof en Zwaagdijk-Oost zijn uitgesloten voor deelname aan de Gabberweek. Aan ouders / verzorgers van deelnemende kinderen wordt een eigen bijdrage gevraagd van € 40,- per kind.

De aangekondigde bezuiniging vanuit de raad met ingang van 1 januari 2014 ad € 70.000,-, vragen om historisch gegroeide gewoonten in heroverweging te nemen en alternatieven aan te bieden.

Daarom is de stichting Gabberweek gevraagd of met ingang van 1 januari 2014 de Gabberweek kan worden uitgevoerd onder de volgende voorwaarden:

- investering vanuit het jongerenwerk wordt beperkt tot vijf uur per week met een maximum van 200 uur per jaar;
- jongere uit de kernen Onderdijk, Wervershoof en Zwaagdijk-Oost sluiten met ingang van 1 januari 2014 aan bij de Gabberweek;
- de totale subsidie blijft € 9.505,-;
- stichting Gabberweek oriënteert zich meer op de gemeente Medemblik met de activiteiten.

Dit betekent een besparing op de inzet van jongerenwerker van ca. 300 uur per jaar.

Stichting Gabberweek heeft positief gereageerd op de gestelde voorwaarden.

Het ondersteunen van de subsidieclubs, dit zijn er voor de jeugd en jongeren ongeveer 30 (exclusief 6 jongerencentra), behoort niet meer tot de uitgangspunten van de gemeente. Het uitgangspunt is om de eigen verantwoordelijkheid terug te leggen bij de burger / organisatie.

De jeugd- en jongerenclubs ontvangen jaarlijks subsidie van de gemeente. Naast deze subsidie hebben diverse clubs een aantal uren per week vanuit het jongerenwerk aan ondersteuning ontvangen.

De clubs dienen met de subsidie die zij ontvangen, het bestuur en de vrijwilligers de organisatie draaiende houden, hier zou geen ondersteuning vanuit het jongerenwerk aan te pas hoeven komen.

Herpositioneren jongerencentra

Een jongerencentrum is een onmisbare schakel in het aanbod van het jongerenwerk, daarnaast is een jongerencentrum de spil in de samenleving.

Met een jongerencentrum willen we een plek creëren waar jongeren tussen de 12 en 22 jaar:

- elkaar kunnen ontmoeten; *voor jongeren is het heel belangrijk om in deze fase van hun ontwikkeling om te gaan met leeftijdsgenoten;*
- kunnen ontspannen; *even geen zorgen over school of de thuissituatie;*
- actief kunnen zijn; *jongeren bewust maken van het feit dat ze zelf voor een groot gedeelte verantwoordelijk zijn voor hun eigen toekomst;*
- kunnen leren; *door het organiseren van voorlichtingsmomenten en het geven van sociale vaardigheden (weerbaarder maken);*

- preventieve hulp; zodra jongeren in een lastige situatie verkeren of er wordt gesignaleerd dat het niet goed gaat, kan er in het kader van het Centrum voor Jeugd en Gezin en de transitie Jeugdzorg tijdig hulp worden ingeschakeld door het jongerenwerk.

Aantal jongerencentra

Binnen de gemeente Medemblik hebben wij nu de beschikking over 6 jongerencentra, dit zijn:

- Everland in Wognum
- Backfire in Nibbixwoud
- Meho in Midwoud
- Missing in Medemblik
- De Bunker in Abbekerk
- JB Zwaagdijk West in Zwaagdijk West

Jongerencentra spil in de samenleving

De huidige jongerencentra zijn in de avonden open voor de jongeren. Overdag wordt er zo nu en dan gebruikt gemaakt van de ruimte voor overige activiteiten. Uitgangspunt is meer gebruik te maken van de jongerencentra, om de jongerencentra een meer publieke functie te laten zijn voor jeugd en jongeren in Medemblik.

Het streven is om alle jongerencentra als regievoerder een grotere spil te laten worden in het volledige jeugd- en jongerenwerk. Dit kan bereikt worden door de jongerencentra:

- Meer open te stellen voor jeugd- en jongeren.
- Tijdens de openstelling van de jongerencentra een jongerenwerker en/of vrijwilliger aanwezig te laten zijn.
- Alle activiteitenclubs die nu subsidie ontvangen voor jeugd- en jongerenwerk, een onderdeel laten worden van het jongerencentrum in de buurt.
- Door aanwezigheid van een jongerenwerker en/of vrijwilliger in een jongerencentrum kan meer preventief en signalerend gewerkt worden op het terrein van zorg en welzijn.
- De jongerencentra meer te betrekken bij het CJG, bijvoorbeeld wanneer er voor de doelgroep workshops, lezingen of thema-avonden worden georganiseerd.
- De jongerencentra open te stellen voor de activiteitenweek.

Activiteitsubsidie

Er zijn rondom de 30 clubs in de gemeente Medemblik die activiteitsubsidie ontvangen voor diverse soorten activiteiten voor jeugd en jongeren tussen de 4 en 23 jaar. In 2014 wordt een onderzoek gestart voor een andere inrichting van de subsidietoekenning, zie hiervoor actiepoint 8 van kader 7.

Jongerencentrum Andijk

Zowel in Andijk als in Wervershoof is geen jongerencentrum aanwezig. De dichtstbijzijnde is Medemblik, dit is voor jongeren te ver. In Andijk is geen ruimte waar jongeren elkaar kunnen ontmoeten, met enige regelmaat wordt er door de inwoners van Andijk wel overlast ervaren van hangjongeren. Uit signalen van de politie en het jongerenwerk blijkt dat de ervaren overlast licht aan het toenemen is.

Geconstateerd wordt dat Andijk behoefte heeft aan een jongerencentrum. Het college heeft onderzocht of de dorpshuizen de jongeren kunnen huisvesten. Dat is helaas niet mogelijk. Er zijn wel andere huisvestingsmogelijkheden. Op dit moment ontbreken echter de financiële middelen. Het college gaat de mogelijkheden in beeld brengen en doet de raad bij de MIC-rapportage (voorheen Voorjaarsnota) een voorstel. Dan blijkt of de gemeentebegroting financiële ruimte heeft en kan de raad een afweging maken ten opzichte van andere ruimtevrage zaken.

Kader 6

Maatschappelijke organisaties worden ondersteund bij de verandering

1. Korte toelichting

In de nieuwe visie van de gemeente op activering van burgers en maatschappelijke ondersteuning, speelt de zelfredzaamheid en samenredzaamheid van burgers een grote rol. Voor burgers betekent dit een verandering van recht hebben op voorzieningen, naar eerst zelf doen en met elkaar doen. De gemeente vangt op waar dat nodig is en faciliteert. Dit vraagt niet alleen om een cultuuromslag bij de burgers maar ook bij maatschappelijke organisaties die hun diensten, activiteiten en ondersteuning aanbieden aan de burgers.

De veranderende rol van de gemeente, het groter beroep op de eigen kracht van burgers en het korten op budgetten, maar ook demografische ontwikkelingen, leiden ertoe dat maatschappelijke organisaties een verandering in doelgroep en beschikbare middelen kunnen verwachten. Dit betekent dat deze organisaties hun werkwijze en aanbod hierop moeten aanpassen. Door het achterblijven van de financiële middelen voor deze is de inzet van vrijwilligers van onschatbare waarde.

In de gemeente Medemblik zijn veel verenigingen, maatschappelijke organisaties, kerken, etc. Al deze organisaties hebben in meerdere of minder mate hulp van vrijwilligers om hun activiteiten te organiseren. Deze vrijwilligers zijn zeer belangrijk voor het behoud van de leefbaarheid in onze gemeente en de uitvoering van het werk van de maatschappelijke organisaties. Het is belangrijk dat deze vrijwillige inzet wordt gefaciliteerd en dat maatschappelijk organisatie deze op de juiste wijze inzetten om de nodige cultuuromslag te realiseren.

Het college wil de maatschappelijke organisaties ondersteunen bij deze verandering door in te zetten op het faciliteren van het aanbod van vrijwillige inzet.

2. Gewenst resultaat

Door het faciliteren van het vrijwilligersaanbod kunnen maatschappelijke organisatie de veranderingen van de komende jaren het hoofd bieden.

3. Het plan

De gemeente Medemblik ondersteunt al op verschillende wijze het vrijwilligerswerk. Bijvoorbeeld via de vrijwilligersverzekering en de nieuwsbrief voor vrijwilligers. Daarnaast verleent de gemeente Medemblik subsidie aan het Vrijwilligerspunt West-Friesland (voorheen Vrijwilligerscentrale West-Friesland) om het expertisecentrum Vrijwillige Inzet in te zetten om vraag aan aanbod bijeen te brengen en vrijwilligers te ondersteunen.

Het college wil echter een meer gerichte afstemming van vraag en aanbod in het vrijwilligerswerk. Daarnaast wil het college de continuïteit van de ondersteuning aan vrijwilligers waarborgen.

Het college stelt middelen beschikbaar om dit te realiseren. Deze middelen worden ingezet om jaarlijks uitvoering te geven aan activiteiten voor de ontwikkeling en ondersteuning van vrijwilligers, bijvoorbeeld cursussen. Voor de activiteiten wordt jaarlijks een programma opgesteld. Doel is het bevorderen van deskundigheid van vrijwilligers, actieve burgers en vrijwilligersorganisaties.

4. Financiële aspecten

Het college wil in 2014 € 7.5000,- en 2015 € 10.000,- beschikbaar stellen voor de realisatie van het ondersteuningsaanbod aan vrijwilligers.

Kaders 7 en 8

- ruimte voor nieuwe initiatieven in plaats van historisch gegroeide subsidies
- het profijtbeginsel wordt toegepast, waar mogelijk

Toelichting

Om aan de toenemende zorgtaken en aan de veranderende vraag vanuit de lokale samenleving invulling te kunnen geven, zal de gemeente regie moeten voeren over het aanbod van voorzieningen en de inzet van middelen. Gekeken wordt hoe slim en preventief kan worden geïnvesteerd in nieuwe samenwerkingsprojecten. Voor de bekostiging van nieuwe initiatieven wordt primair gebruik gemaakt van externe middelen en van de inzet van de bestaande gemeentelijke budgetten. De gemeentebegroting heeft namelijk geen ruimte voor de bekostiging van nieuwe initiatieven. De raad heeft besloten om op het bestaande welzijnsbeleid een bezuiniging plaats te laten vinden, oplopend tot € 514.000,- in 2016⁴. Vernieuwingen dienen derhalve bekostigd te worden uit het bestaande beleid: 'nieuw voor oud'. Ook is gekeken naar het profijtbeginsel. Dit houdt in dat een groter beroep wordt gedaan op de eigen financiële verantwoordelijkheid van de gebruikers van gemeentelijke diensten en aanbod. Ook van instellingen wordt verwacht dat waar mogelijk het welzijnsaanbod kostendekkend wordt georganiseerd en eigen bijdrage van gebruikers wordt gevraagd en in het laatste geval pas een beroep wordt gedaan op een eventuele subsidie.

In deze paragraaf worden concrete voorstellen gedaan over de budgettaire aspecten van de herijking van het welzijnsbeleid, waaronder de invulling van de bezuinigingsopdracht.

Effectiviteit van subsidies

De welzijnsbudgetten hebben voor een belangrijk deel betrekking op subsidies. Subsidies zijn een instrument om sturing te geven aan het bereiken van door de gemeenteraad gewenste doelstellingen. Het college heeft de raad een onderzoek naar doeltreffendheid van subsidies toegezegd. De resultaten van het onderzoek zijn separaat in juni 2013 aan de raad voorgelegd. De uitkomsten van het onderzoek zijn relevant voor het nieuwe welzijnsbeleid. Om deze reden wordt in deze nota een koppeling gelegd met de doeltreffendheid van subsidies.

Het onderzoeken van doelmatigheid en doeltreffendheid is een wettelijke plicht (Gemeentewet). Doeltreffendheid houdt in te onderzoeken of de beoogde maatschappelijke effecten met inzet van de prestaties (van de gesubsidieerde instellingen) gerealiseerd worden tegen inzet van zo weinig mogelijk middelen. Uit het onderzoek naar de doeltreffendheid van subsidies blijkt dat de gemeente Medemblik verbeteringen mogelijk zijn. De gewenste en beoogde maatschappelijke effecten die de raad wenst te bereiken kunnen duidelijker en scherper worden geformuleerd. Bovendien moet nog een verbetering worden doorgevoerd in het opstellen van prestatie-indicatoren die een toets vormen voor het bereiken van de maatschappelijke effecten.

▪ Activiteitenbudget in combinatie met Kernenfonds

In het nieuwe welzijnsbeleid wordt subsidieverstrekking op een andere wijze ingevuld. Een deel van de huidige veelal historisch gegroeide jaarlijkse waarderings- en activiteitsubsidies wordt afgebouwd. Daar komt een meer gerichte wijze van subsidiering voor in de plaats. Subsidies worden niet meer vanzelfsprekend verstrekt, maar via een Activiteitenbudget, waarbij meer sturing op de gewenste maatschappelijke effecten en prestaties plaatsvindt.

Er worden criteria en voorwaarden geformuleerd, die in nieuwe subsidiebeleidsregels voor de activiteitsubsidies gegoten worden. Gezien de overeenkomst in doelstelling en om overlap te voorkomen worden voor het Activiteitenbudget en het Kernenfonds gezamenlijke de

⁴ Stand van zaken na vaststelling Kadernota 2013 - 2016 (besluit oktober 2012).

subsidiebeleidsregels opgesteld en worden de subsidies uit één budget verleend: Activiteiten- en Kernbudget.

A) Uitgangspunten

Het inhoudelijke subsidiekader is een vertaling van de kaderstellende herijkingnotitie, maar ook van een aantal algemene beleidsmaatregelen die de gemeente moet uitvoeren, zoals bijvoorbeeld de Wmo. Uit deze stukken zijn de onderstaande speerpunten gedestilleerd:

- Participatie: burgers van de gemeente Medemblik moeten zoveel mogelijk kunnen participeren aan het maatschappelijk leven in de eigen gemeente, ondanks eventuele (lichamelijke, mentale, sociale en/of financiële) beperkingen.
- Eigen kracht en zelfredzaamheid: Zowel burgers als organisaties (verenigingen, stichtingen en instellingen) moeten zoveel mogelijk gebruik maken van de eigen (financiële en sociale) mogelijkheden en die van hun netwerk teneinde het eigen welbevinden en/of die van anderen te bevorderen.
- Ouderen, jongeren en kwetsbare groep: deze doelgroepen krijgen prioriteit.
- Behoud en bevordering (sociaal en economische) vitaliteit van de kernen.

Deze speerpunten zijn vertaald in verschillende uitgangspunten die het inhoudelijke kader voor de nieuwe subsidiebeleidsregels vormen:

- Versterken van de zelfredzaamheid van de burger.
- Iedereen in staat stellen zo lang mogelijk zelfstandig te functioneren
- Bevorderen en professionaliseren van (de ondersteuning van) vrijwilligers en mantelzorgers.
- Bevorderen van de deelname aan sport door alle inwoners, voornamelijk ouderen (65+) en jongeren (0-23 jaar).
- Stimuleren van het beoefenen en genieten van kunst en cultuur door alle inwoners, voornamelijk inwoners die zelf niet over de middelen beschikken om ingang te hebben tot dit aanbod.
- Jeugd moet in staat zijn maatschappelijk te participeren en te leren voor zichzelf en anderen te zorgen.
- Stimuleren van multifunctioneel gebruik van accommodaties in elke dorpskern die voor iedereen toegankelijk zijn.

B) Doel

De doelstelling van de herijking van de subsidies is het stimuleren van extra inzet van (vrijwilligers)organisaties die aansluit bij gemeentelijke beleidsdoelstellingen op het gebied van onder andere welzijn, kunst en cultuur, sport, jeugd, maatschappelijke participatie en ondersteuning.

Een bijkomend doel is het stimuleren van betere dienstverlening aan (vrijwilligers)organisaties door versimpeling van het proces.

Budget en beleidsregels in combinatie met het Kernfonds/-budget

Het Activiteiten- en Kernbudget is een sturingsinstrument. Het is voor het college een flexibel middel om sturen op de door de raad gewenste effecten en doelstellingen. Het college stelt voor om structureel € 20.000,- beschikbaar te stellen voor het Activiteitenbudget. Met deze uitvoeringsnota Herijking Welzijnsbeleid stelt de raad de uitgangspunten van het Activiteitenbudget vast. De uitwerking hiervan legt het college vast in beleidsregels.

De raad heeft in januari 2013 de nota Kernbeleid 2.0 vastgesteld. Een onderdeel van het nieuwe kernbeleid is de creatie van het Kernfonds. Het Kernfonds heeft betrekking op activiteiten/ontwikkelingen gericht op sociaal, cultureel, maatschappelijk, recreatief en toeristisch gebied, maar ook op de leefbaarheid en verbetering van de woonomgeving. Voor het Kernfonds is een structureel budget van € 65.000,- beschikbaar. De opzet en doelstelling van het Activiteitenbudget sluiten aan op het Kernfonds. Het college wil daarom het Activiteitenbudget koppelen aan het Kernfonds. Bovendien is het voor de aanvragers ook duidelijker om met één fonds te werken. Het jaarlijks beschikbare budget voor het Activiteiten- - Kernbudget bedraagt vooralsnog € 85.000,-. Dit bedrag kan na 2014 verhoogd worden als uit onderzoek blijkt dat het

wenselijk is om reguliere activiteitensubsidies verder af te bouwen en deze middelen over te hevelen naar het Activiteiten- - Kernbudget. Zie voor een toelichting pagina 41 (punt 8).

Wens van kernraden en inwoners

Dit plan sluit aan op de wensen die kernraden en inwoners hebben geuit tijdens de gesprekken over herijking in 2012: subsidie alleen verlenen ten behoeve van een activiteit, ook voor niet gesubsidieerde organisaties.

▪ Herschikking budgetten

Algemeen

In de Kadernota Subsidiebeleid Gemeente Medemblik, die de raad in januari 2011 heeft vastgesteld, is een op-/afbouwregeling voor subsidies vastgelegd. Deze regeling had betrekking op de harmonisatie van subsidies na de fusie. Deze regeling is niet van toepassing op subsidies die wijzigen als gevolg van de herijking van het welzijnsbeleid. Bij onderstaande maatregelen wordt per onderdeel aangegeven of en hoe de subsidie wordt afgebouwd.

- 1) Alle waarderingssubsidies vervallen vanaf 2014. 152 verenigingen ontvangen jaarlijks een waarderingssubsidie van € 250,--⁵. Dit betreft diverse soorten verenigingen, zoals ouderensociëteiten, Meer Bewegen voor Ouderen-activiteiten, toneelverenigingen, dorpsbladen en EHBO-verenigingen. Bijlage 6 is een lijst met organisaties die een waarderingssubsidie ontvangen. Met het verstrekken van een waarderingssubsidie spreekt de gemeente zijn erkenning uit voor het bestaan van de verenigingen. Er is geen directe relatie met het gemeentelijke beleid en geen sturing op prestaties en resultaat. Alhoewel een waarderingssubsidie als een stukje erkenning wordt ervaren door de ontvangers⁶, behoren deze historisch gegroeide subsidies niet tot de prioriteit van het nieuwe welzijnsbeleid (kader 'nieuwe initiatieven in de plaats van historisch gegroeide subsidiëring'). De gemeente spreekt haar erkenning voor de verenigingen op andere wijze uit, onder meer door de uitgifte van een vrijwilligersmagazine en de periodiek uitgifte van nieuwsbrieven, uitreiken van vrijwilligersspelden en het bieden van ondersteunen via Vrijwilligerspunt WF. Zie ook het Programmaplan Vrijwilligers, bijlage 1.
Vanwege de beperkte omvang van de subsidie mag verwacht worden dat het wegvallen ervan opgevangen kan worden door bijvoorbeeld een hogere contributie van de leden (kader 'eigen kracht en profijtbeginsel').

Voor Meer Bewegen voor Ouderen wordt onderzocht of deze activiteiten onderdeel kunnen uitmaken van de wijkteams. Zie kader 2.

Verenigingen die activiteiten organiseren die dicht bij de gemeentelijke beleidsdoelstellingen staan kunnen een aanvraag indienen voor het Activiteitenfonds.

Het laten vervallen van de waarderingssubsidies leidt tot een administratieve lastenbesparing bij de gemeente en draagt daardoor bij aan de door de gemeenteraad gevraagde efficiëncyslag van de organisatie.

De besparing op de subsidies bedraagt € 38.000,-- structureel (152 x € 250,--). Vanwege de beperkte omvang van de subsidie is geen afbouwregeling van toepassing.

- 2) De subsidie aan de buurtverenigingen wordt in drie jaar afgebouwd: de subsidie aan zeven buurtverenigingen is historisch gegroeid, vanuit de voor-voormalige gemeente Medemblik. De voormalige gemeenten Wervershoof en Andijk subsidieerden geen verenigingen op dit terrein. De activiteiten van de buurtverenigingen zijn vooral gericht op sociale ontmoeting en ontspanning. De waarde hiervan staat niet ter discussie. Binnen de kaders van het nieuwe welzijnsbeleid moeten echter andere prioriteiten worden gesteld. Daarom wordt de gemeentelijke subsidie voor de buurtverenigingen in drie jaar afgebouwd.

⁵ In 2011 is besloten om alle waarderingssubsidies op € 250,-- vast te stellen. Een aantal organisaties valt nog onder de oude afbouwregeling (harmonisatie na de fusie) en ontvangt in 2013 nog een hoger bedrag.

⁶ Een inspraakreactie van de EHBO-vereniging Zwaagdijk-west.

Buurtverenigingen kunnen zich voor de bekostiging van hun activiteiten wenden tot fondsen zoals het Oranjefonds (Burendag). Buurinitiatieven kunnen voor specifieke activiteiten een beroep doen op het Activiteitenfonds.

De besparing door afbouw van de subsidie aan de buurtverenigingen bedraagt structureel € 4.790,--. In het kader van de herijking worden subsidies van meer dan € 500,-- in drie jaar tijd afgebouwd (1/3 deel per jaar).

- 3) Aan de stichting Kinderboerderij De Put in Andijk is gevraagd om op vrijwillige basis de subsidie in drie jaar te verlagen met € 5.000,-- van € 19.500,-- (2013) naar € 14.500,-- (2016). De voormalige gemeente Andijk heeft in december 2010 een beschikking voor de periode 2011 tot en met 2015 afgegeven, voor totaal € 97.500,-. De stichting kan hier rechten aan ontlenen. Het college is van mening dat de begroting van De Put kan worden aangepast. Deze conclusie is getrokken na vergelijking van de begroting van De Put met de begroting van kinderboerderij 't Langoortje in de kern Medemblik. De subsidie aan 't Langoortje bedraagt € 5.512,--. De uitgaven van De Put kunnen worden verlaagd en de inkomsten verhoogd door meer een beroep te doen op de eigen kracht. De Put kan overwegen om de onkostenvergoeding voor vrijwilligers (totaal ca. € 5.000,--) te verlagen en/of meer een beroep te doen op sponsors en bijdragen van inwoners (deelname NL Doet, Rabofietstocht etc.). De kinderboerderijen De Put en 't Langoortje zijn niet één op één te vergelijken. De omvang, het eigendom en de afspraken over onderhoud van de opstallen verschillen. Daarom is volledige harmonisatie van het beleid op dit moment niet mogelijk. In 2014 wil het college nader onderzoek verrichten naar deze aspecten.
Op basis van redelijkheid en billijkheid werd stichting De Put gevraagd om vrijwillig in te stemmen met subsidieverlaging. Zij gaf aan te kunnen bezuinigen, maar dat dit ten koste gaat van taken die worden uitgevoerd op het gebied van onderhoud van het park en begeleiding van diverse doelgroepen (gehandicapten, schooljeugd, taakgestraften, enz.). De subsidiëring van de kinderboerderijen wordt in het genoemde nader onderzoek in 2014 meegenomen.
- 4) De subsidie van € 8.300,-- per jaar aan De Wering voor de servicepunten in Abbekerk en Medemblik wordt met ingang van 2014 beëindigd. WonenPlus heeft in de gemeente Medemblik nu vijf servicepunten: in Wognum, Abbekerk, Medemblik, Andijk en Wervershoof. Elk servicepunt kenmerkt zich door een groep vrijwilligers die vijf ochtenden per week in de voor bewoners herkenbare locatie, een spreekuur draait, waarin alle hulpvragen WonenPlus binnenkomen en worden behandeld door de vrijwilligers. Het merendeel van de hulpvragen komt telefonisch binnen, maar ook komen abonnees zelf naar het servicepunt om hun hulpvraag te stellen. Aan de servicepunten in Andijk, Wervershoof en Wognum zijn voor de gemeente geen huisvestingskosten verbonden. De kosten voor Abbekerk en Medemblik bedragen € 8.300,--. Vanwege de bezuinigingstaakstelling wordt gekeken naar efficiëncymogelijkheden. Onderzocht wordt of het mogelijk is om de dienstverlening telefonisch vanuit één servicepunt te organiseren. De dienstverlening van WonenPlus blijft dan overeind. Indien cliënten daar behoefte aan hebben kan de intake via een huisbezoek worden georganiseerd.
- 5) De bijdrage van € 4.500,-- aan de Bestuurscommissie Speciaal Onderwijs kan vanaf 2013 vervallen. Per 1 januari 2013 is de bestuurscommissie overgegaan in de Stichting Leerzaam en wordt geen schoolzwemmen meer aangeboden. Hierdoor is de verplichting van de gemeente om dit te bekostigen komen te vervallen.
- 6) De gemeentelijke bijdrage aan het Cultureel Jongeren Paspoort (CJP) wordt beëindigd. De bijdrage was € 2.500,--. De gemeente wil inzetten op lokale culturele activiteiten. Lokale initiatieven kunnen voor een bijdrage in aanmerking komen via het Activiteitenfonds. Het is geen wettelijke verplichting om een bijdrage te verstrekken voor het CJP. Het beëindigen van de bijdrage heeft geen gevolgen voor het verstrekken van CJP's aan jongeren in de gemeente.
- 7) De jaarlijkse subsidie aan de natuur- en milieueducatie organisaties IVN West-friesland (€ 2.550,--) en MEC De Witte Schuur (€ 6.000,--) wordt in drie jaar afgebouwd (1/3 deel per jaar). De gemeente Medemblik verstrekt in vergelijking met de andere West-Friese

gemeenten verhoudingsgewijs veel subsidie aan deze regionale organisaties en een aantal gemeenten verstrekt helemaal geen subsidie. De scholen kunnen producten inkopen bij deze organisaties. Natuur- en milieueducatie is geen gemeentelijke financiële verantwoordelijkheid. Voor activiteiten die zich specifiek op Medemblik richten kunnen de organisaties een bijdrage vragen via het Activiteitenfonds.

- 8) In 2014 wordt onderzocht of de activiteitensubsidies nog op de huidige, structurele wijze verstrekt moeten worden. Vanuit de kaders 'ruimte voor nieuwe initiatieven, in plaats van historisch gegroeide subsidies' en 'toepassen profijtbeginsel', wordt onderzocht of bekostiging van bepaalde activiteiten anno 2014 nog door de overheid moet worden gedaan, of dat dit aan de gemeenschap hoort te worden overgelaten. Daarbij komen vragen aan de orde als 'is het profijtbeginsel voor volwassen leden van verenigingen meer worden toegepast', 'hoe verhoudt de contributie zich tot de activiteiten', 'wat is de eigen vermogenspositie' en 'zijn er doublures in bekostiging'.

Dit onderzoek kan leiden tot afbouw van reguliere subsidies. Het nieuwe subsidiebeleid zal verlegd worden naar het verstrekken van subsidies vanuit het Activiteiten- - Kernenbudget (zie pagina 34), waarbij de nadruk te leggen op activiteiten voor ouderen, jongeren en kwetsbare groepen. Het college wil de aanbevelingen uit het onderzoek naar de effectiviteit van subsidies (zie pagina 37) ook meenemen in het onderzoek.

De activiteitensubsidies in de gemeente Medemblik betreffen onder meer:

- cultuur: fanfares, operette en klassieke muziek, musea, ballet
- sportverenigingen;
- kernraden;
- brede ouderenactiviteiten;
- jeugdverenigingen, -activiteiten: een aantal jeugdclubs ontvangt nu een subsidie die historisch gestoeld is op soms forse huisvestingskosten. Onderzocht wordt of de activiteiten op efficiëntere wijze kunnen worden georganiseerd. Bijvoorbeeld in ruimtes van de jongerencentra.

In deze nota moet in financieel opzicht beperkt vooruitgelopen op de uitkomsten van het in 2014 te verrichten onderzoek. Vanwege de bezuinigingstaakstelling is in 2016 een korting op de activiteitensubsidies van € 17.000,- opgenomen. Extra budgetten die op grond van het onderzoek vrijkomen kunnen worden overgeheveld naar het Activiteitenfonds - Kernenfonds.

- 9) In de meerjarenbegroting is op een aantal budgetten ruimte gevonden door efficiëntere inzet van de middelen (automatisering), onderbenutting of terugloop van uitgaven. Het betreft:

a. collectieve preventie GGZ (60707030 - 4343204):	€ 14.000,-
b. AWBZ (60705010 - 4343900):	€ 20.000,-
c. adviezen van derden (60707030 - 4343153):	€ 9.000,-
d. inspecties kinderopvang (60709000 - 4424071):	€ 10.000,-
e. leerplicht, kosten programma Key2Onderwijs (60506000-4343180):	€ 20.000,-
f. werkbudget jongerenwerk (60708060-4343111/4343070/ 4343271/4343272):	€ 6.000,-
g. gemeenschappelijke lasten onderwijs (60506000 - 4424019):	€ 12.000,-
h. budget kunst (60605000 - 4425101):	€ 8.300,-

- 10) Het budget voor Onderwijsbegeleiding wordt verlaagd. In de begroting is budget opgenomen voor onderwijsbegeleiding. Op grond van de "Beleidsregel Onderwijsbegeleiding Gemeente Medemblik" verdeelt het college het budget over de schoolbesturen. In 2013 wordt € 124.343,-, op basis van het aantal leerlingen (4182 leerlingen), verdeeld. Dit komt neer op een bedrag van € 29,73 per leerling. De middelen worden door de scholen aangewend voor extra ondersteuning van zorgleerlingen, leerlingen met een taalachterstand en leerlingen met een andere vorm van onderwijsachterstand, zoals dyslexie. De scholen kopen de dienstverlening onder andere in bij de Onderwijsbegeleidingsdienst (OBD). De gemeenten hadden tot 1 augustus 2006 de verplichting om een OBD in stand te houden. Gemeenten

ontvingen daarvoor middelen van het Rijk. Gemeenten waren wettelijk verplicht deze middelen aan te vullen met gemeentelijke middelen. Met ingang van 1 augustus 2006 zijn gemeenten niet langer wettelijk verplicht om een OBD in stand te houden. De rijksmiddelen gaan niet langer naar de gemeenten maar naar de scholen zelf. Hierdoor is het niet langer wettelijk, maar wenselijk, om middelen aan de schoolbesturen beschikbaar te stellen voor onderwijsbegeleiding. De raad is vrij om ervoor te kiezen het begrote bedrag te verlagen. Het college stelt voor om het budget totaal met € 50.000,- te verlagen. Dit in drie stappen. Het budget zal er als volgt uit komen te zien:

- 2013 € 124.343,-
- 2014 € 104.343,-
- 2015 € 94.343,-
- 2016 € 74.343,-

Dit is geen voorstel uit luxe, maar uit financiële noodzaak. De gemeente heeft er namelijk belang bij dat het onderwijs goed is georganiseerd. Ook al is dit in beginsel de verantwoordelijkheid van het onderwijs zelf. Wanneer de zorgkant van het onderwijs in de basis echter niet goed is geregeld, worden de effecten een zorg van de gemeente via de CJG's en Jeugdzorg (vanaf 2015). Het college wil daarom een significant deel van het budget in stand houden. De inzet van dit budget wil het college betrekken bij de organisatie van de Jeugdzorg vanaf 2015.

- 11) Op het subsidiebudget voor de lokale muziekscholen en het regionale centrum voor kunsteducatie De Blauwe Schuit wordt in 2015 een efficiencykorting van structureel € 25.000,-- en vanaf 2016 van € 50.000,-- toegepast. De efficiency dient gerealiseerd te worden door het instellen van een banenpool en/of coöperatieve vereniging en/of een andere vorm van verregaande samenwerking en/of huisvesting. Bij dit laatste kan gedacht worden aan het geven van muziekles op scholen in plaats van zelfstandige gebouwen van muziekscholen.
Het totale budget voor de muziekscholen en De Blauwe Schuit bedraagt momenteel ca. € 300.000,--. De muziekscholen zijn bereid om mee te denken in de mogelijkheden.
- 12) Het abonnement op de kunstuitleen wordt per 2014 beëindigd. De gemeente heeft de beschikking over eigen kunst en het gemeentehuis wordt gebruikt voor exposities, waardoor de noodzaak tot het lenen van kunst niet aanwezig is.
De besparing bedraagt € 3.000,-- per jaar.
- 13) Om budgettaire redenen vervalt het budget voor Investeringssubsidies Accommodaties van € 75.000,--. Op dit budget kunnen verenigingen en stichtingen een beroep doen als een accommodatie wordt ge/verbouwd. Dit budget is in 'goede tijden' in de begroting opgenomen. De financiële omstandigheden zijn gewijzigd, waardoor het college de keuze maakt om het budget af te ramen; 'samen de trap op samen trap af'. De raad kan overigens over aanvragen voor nieuwbouw of verbouwing in de budgetcyclus een besluit nemen over het toekennen van een bijdrage uit de algemene middelen. Dit kan bijvoorbeeld bij de behandelen van de Voorjaarsnota. Indien in enig jaar begrotingsruimte ontstaat, kan de raad een aanvraag om een bijdrage afwegen tegenover andere financiële wensen.
- 14) In de zwembadennotitie die het college in januari 2013 heeft vastgesteld is een korting op het totale zwembadenbudget opgenomen van € 13.000,-- in 2014 en € 50.000,-- vanaf 2015. Dit is de uitkomst van de heroriëntatie op het zwembadenbudget. Het zwembadenbudget kan verlaagd worden omdat het zwembad in Andijk door vrijwilligers geëxploiteerd gaat worden ('eigen kracht'). Voorheen werd het zwembad door een bedrijf gerund.
- 15) Het budget voor schoolzwemmen wordt in drie stappen afgebouwd:
 - 2014: - € 2.500,--
 - 2015: - € 5.000,--
 - 2016: - € 8.000,--

Het budget voor schoolzwemmen stamt uit de voormalige gemeente Medemblik. In de zomermaanden gaan bovenbouwleerlingen van een aantal scholen zwemmen in de openluchtbaden in plaats van gymen. De bekostiging van schoolzwemmen is geen wettelijke taak van de gemeente. De bovenbouwleerlingen hebben vaak al een zwemdiploma. Het is een eigen keuze van de gemeente om faciliteiten voor het zwemonderwijs beschikbaar te stellen.

- 16) Het budget voor leerlingenvervoer wordt met ingang van 2015 structureel extra verlaagd met € 25.000,-⁷. Medemblik wil de zelfstandigheid en zelfredzaamheid van haar burgers bevorderen. In het kader van leerlingenvervoer betekent dit dat het college opnieuw kijkt naar leerlingen en hun vervoersmogelijkheden. Het kind (de jongere) en het eigen sociale netwerk staan hierin centraal. Het vervoer per taxibusje is een ‘ingesleten’ recht geworden. In het kader van herijking welzijnsbeleid wordt het gebruik van alternatieve vervoersmogelijkheden; fiets, openbaar vervoer en eigen vervoer, verder gestimuleerd. Het college zoekt naar mogelijkheden om kinderen de kans te bieden zich zo zelfstandig mogelijk te ontwikkelen. Dit bewustwordingsproces vergt van alle betrokken partijen inzet. Een belangrijk omslagpunt is dat de overheid de afgelopen jaren flink heeft geïnvesteerd in de aanleg van veilige fietspaden en het toegankelijk maken (voor mensen met een beperking) van het openbaar vervoer. Het college wil situaties creëren waarin het enthousiasme van kinderen voor zelfstandig(er) reizen naar boven komt en benut wordt. Deze zienswijze betekent een kostenvoordeel voor de gemeente en maakt kinderen weerbaarder. Zo snijdt het mes aan twee kanten.

Communicatie ouders en scholen

Om resultaat te bereiken is de inzet van scholen en draagvlak onder ouders nodig. Het is van belang ouders niet voor een voldongen feit te stellen maar met ouders in gesprek te gaan. Ouders juichen het zelfstandig reizen in eerste instantie niet altijd toe uit angst dat hun kind dat niet redt of omdat ze er zelf geen tijd in willen/kunnen steken. In 2012 zijn hierover de eerste gesprekken gevoerd met scholen in onze regio. De bereidheid om in te zetten op het bevorderen van de zelfstandigheid van leerlingen is aanwezig. Het college ziet met name voor scholen een belangrijke rol weggelegd daar waar het gaat om de angst onder ouders voor het zelfstandig reizen weg te nemen. Positieve praktijkvoorbeelden helpen hierbij. De gemeente op haar beurt gaat actief scholen en ouders benaderen met voorlichting over de mogelijkheden van alternatief vervoer en het gebruik ervan. Er wordt begin maart 2013 een informatiebulletin aan ouders en scholen verstuurd en op 23 april 2013 is een goed bezochte voorlichtingsavond over “zelfstandig reizen” georganiseerd.

Quickscan uitvoering leerlingenvervoer

Het college heeft onderzoek laten doen naar de uitvoering van het leerlingenvervoer. Met de aanbevelingen is reeds gestart. De aanbevelingen passen binnen de kaders van de herijking van het welzijnsbeleid. Veel winst kan behaald worden door maatregelen unaniem regionaal door te voeren. Een regionale ambtelijke werkgroep gaat deze maatregelen verder onderzoeken. Ook worden mogelijkheden onderzocht voor de totstandkoming van één regionaal loket voor alle vervoersvragen van burgers (Wmo-vervoer, AWBZ-vervoer, leerlingenvervoer en ander vervoer) alsook een bundeling te realiseren van dit zogenaamde “doelgroepenvervoer”.

Openbaar vervoer als het kan, aangepast vervoer als het moet

Het college streeft naar minder leerlingen in het aangepast vervoer (AV) en meer leerlingen in het openbaar vervoer (OV) of op de fiets naar school. Door gesprekken met ouders en scholen te voeren verwacht het college dat ca. 25 leerlingen overgeheveld kunnen worden naar het OV of op de fiets kunnen gaan, waardoor het budget van 2015 met € 25.000,- verlaagd kan worden.

- 17) Op het peuterspeelzalenbudget is een korting van € 10.000,- in 2014 en 2015 opgenomen. In 2016 loopt de korting op tot € 20.000,-. Zie de toelichting op pagina 29.

⁷ De raad heeft bij de vaststelling van de Kadernota 2013 – 2016 besloten om een bezuiniging van € 25.000,- in 2014 en € 50.000,- vanaf 2015 door te voeren op het budget voor leerlingenvervoer.

- 18) De raad heeft bij de vaststelling van de meerjarenbegroting 2012 - 2015 besloten om met ingang van 2014 € 70.000,- te korten op het budget jeugd- en jongerenwerk. Dit betekent dat de inzet van het ingehuurde jongerenwerk met ingang van 2014 wordt veranderd: van ruim 2.400 uur per jaar nu naar ca. 1.300 uur in 2014. Voor de toelichting wordt verwezen naar pagina's 32 -35.

De financiële vertaling van de beschreven maatregelen leidt tot het volgende totaaloverzicht:

Jaar	2014	2015	2016
Meerjarenbezuiniging	-323.000	-423.000	-514.000
Invulling bezuinigingen:			
1. Afbouw waarderingssubsidies	38.000	38.000	38.000
2. Afbouw subsidie buurtverenigingen	1.600	2.400	4.800
3. Afbouw subsidie dierenweide De Put	0	0	pm
4. Beëindigen subsidie servicepunten ouderenwerk	8.300	8.300	8.300
5. Vervallen bijdrage bestuurscie. Speciaal Onderwijs	4.500	4.500	4.500
6. Beëindigen bijdrage CJP	2.500	2.500	2.500
7. Afbouw subsidies natuur- en milieueducatie	2.800	5.600	8.550
8. Ombouw activiteitensubsidies	pm	pm	17.000
9. <u>Aanpassen budgetten:</u>			
* collectieve preventie GGZ	14.000	14.000	14.000
* AWBZ	20.000	20.000	20.000
* adviezen van derden	9.000	9.000	9.000
* inspecties kinderopvang	10.000	10.000	10.000
* leerplicht	20.000	20.000	20.000
* diverse uitgaven jongerenwerker	6.000	6.000	6.000
* gemeenschappelijke lasten onderwijs	12.000	12.000	12.000
* budget kunst	8.300	8.300	8.300
10. Verlaging budget onderwijsbegeleiding	20.000	30.000	50.000
11. Efficiencykorting muziekonderwijs en Blauwe Schuit		25.000	50.000
12. Beëindigen abonnement kunstuitleen	3.000	3.000	3.000
13. Verlaging budget Investeringssubsidie Accommodaties	75.000	75.000	75.000
14. Zwembadennotitie	13.000	50.000	50.000
15. Afbouw budget schoolzwemmen	2.500	5.000	8.000
16. Leerlingenvervoer	0	25.000	25.000
17. Korting peuterspeelzalenbudget	10.000	10.000	20.000
18. Vermindering inzet jongerenwerk	70.000	70.000	70.000
Uitgaven:			
Ondersteuning organisaties	-7.500	-10.000	
Bijdrage Activiteiten- - Kernenbudget	-20.000	-20.000	-20.000
Saldo	0	600	-50

Met de maatregelen wordt voldaan aan de bezuinigingsopdrachten van de gemeenteraad. Het meerjarenperspectief is sluitend. Het college realiseert zich dat dit de stand van zaken van dit

moment is. De besluitvorming kan leiden tot bijstellingen. Ook kan in de uitvoering blijken dat moet worden bijgestuurd. Het college zal regelmatig evalueren en daarbij kijken naar de beschikbaarheid van financiële middelen.

5. Acties

Om uitvoering te geven aan de in deze nota beschreven plannen, doet het college verschillende voorstellen.

Voor een aantal onderwerpen wordt nader onderzoek en/of aparte besluiten toegezegd. In het schema hieronder zijn deze onderwerpen (acties) op een rij gezet. Deze vallen uiteen in enerzijds algemene onderwerpen die een brede strekking hebben binnen het welzijnsbeleid en anderzijds specifieke onderwerpen die aan de in dit uitvoeringsplan genoemde kaders zijn gekoppeld.

Actie	Status	Planning
Algemeen		
Nota Burgerparticipatie	Vaststelling door raad	Derde kwartaal 2013
Het regionaal programmaplan voor de vier decentralisaties	Vaststelling door raad	Derde kwartaal 2013
Evaluatie servicepunten en vervoersregeling naar het gemeentehuis	Vaststelling door raad	Zomer 2013
Speelruimtebeleid	Vaststelling door raad	Tweede helft 2013
Nota topsportbeleid	Vaststelling door raad	2013
De evaluatie en de nadere beoordeling van het voorzieningenniveau en de accommodaties in de gemeente Medemblik.	Nader onderzoek door het college	2014
Specifieke onderwerpen (vanuit de kaders)		
Kader 1: Pilot wijkteam Andijk	Informatienota aan de raad	Derde kwartaal 2013
Kader 3: Toekomst bibliotheken	Besluit door raad	Derde kwartaal 2013
Kader 3: Voorstel overdracht gemeentelijke eigendommen (sportaccommodaties)	Vaststelling door raad	Vierde kwartaal 2013
Kader 3: Verzelfstandiging dorps huizen	Besluit door raad	Derde kwartaal 2013
Kader 4: Inzichtelijk maken kosten extra computercursussen en aansluiting hulpnetwerk <i>WeHelpen</i>	Inventarisatie van kosten door het college	2013
Kaders 7 en 8: Opstellen gezamenlijke subsidiebeleidsregels Kernenfonds en Activiteitenfonds (wordt één fonds)	Vaststelling door college	Derde kwartaal 2013
Kaders 7 en 8: Harmonisatie subsidie De Put en 't Langoortje	Nader onderzoek door het college	2014
Kaders 7 en 8: Inventarisatie afbouw mogelijkheden activiteitensubsidies	Nader onderzoek door het college	2014
Kaders 7 en 8: Onderzoek naar één regionaal loket voor alle vervoersvragen van burgers en overheveling van 25 leerlingen van aangepast vervoer (AV) naar openbaar vervoer (AV)	Nader onderzoek door het college	2013/2014

Bijlage 1



Startnota

Herijking Welzijnsbeleid Medemblik

- nulmeting -

Versie: September 2011

Inhoud

1.	Abbekerkerk	p. 2
2.	Andijk	p. 5
3.	Benningbroek	p. 9
4.	Lambertschaag	p. 12
5.	Hauwert	p. 14
6.	Medemblik	p. 16
7.	Midwoud	p. 20
8.	Nibbixwoud	p. 23
9.	Onderdijk	p. 26
10.	Oostwoud	p. 29
11.	Opperdoes	p. 31
12.	Sijbenkarspel	p. 34
13.	Twisk	p. 36
14.	Wervershoof	p. 39
15.	Wognum	p. 43
16.	Zwaagdijk-Oost	p. 47
17.	Zwaagdijk-west	p. 50
	Spreiding van voorzieningen	p. 53

1. Abbekerk



<p>Kernmonitor</p>	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Abbekerkerk is een dorp dat sinds 2007 deel uitmaakt van de gemeente Medemblik. Hoewel het formeel een stad is, wordt de plaats – samen met Lambertschaag - meestal aangeduid als een dorp. Abbekerkerk werd in 1969 tot groeikern benoemd. Het inwonertal nam daarna sterk toe. Lange tijd telde Abbekerkerk zo'n 1.000 inwoners, inmiddels zijn dit er ruim tweemaal zoveel. Het nabijgelegen dorp Lambertschaag ligt aan de Westfriese Omringsdijk en telt ongeveer 200 inwoners. Samen tellen Abbekerkerk en Lambertschaag op 1 januari 2010 2.322 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid Waardering: 7.5 (gemiddelde Medemblik 7.5)</i></p> <p>De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving met een 7,5 precies op het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van vindt het er prettig wonen. Abbekerkerk en Lambertschaag scoren hiermee iets boven het gemeentelijk gemiddelde. Men is tevreden met het relatief hoge voorzieningenniveau in combinatie met het dorpse karakter.</p> <p>Het wegvallen van voorzieningen vormt echter een bedreiging voor de leefbaarheid. Zo is goed openbaar vervoer van groot belang, vinden de inwoners. Verder is de verkeersveiligheid een aandachtspunt dat de leefbaarheid negatief beïnvloedt: een toename aan verkeer veroorzaakt overlast en een tekort aan parkeermogelijkheden.</p> <p><i>Voorzieningen 6.7-6.3</i></p> <p>In Abbekerkerk en Lambertschaag waardeert men de aanwezigheid van medische en welzijnsvoorzieningen. Over zowel voorzieningen voor jongeren als voor ouderen is de tevredenheid hoger dan in Medemblik als geheel. Wat opvalt is dat relatief veel mensen ontevreden zijn over de toegankelijkheid van de voetpaden en over het aanbod aan kinderopvang.</p> <p>In Abbekerkerk en Lambertschaag mist 41% van de inwoners één of meer voorzieningen in de eigen kern. Het gaat vooral om winkels, openbaar vervoer en kinderopvang.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medische voorzieningen (77%) • Sportvoorzieningen (72%) • Welzijnsvoorzieningen (64%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitgaansvoorzieningen (28%) • Openbaar vervoer (33%) • Toegankelijke voetpaden (39%)
---------------------------	---

		<h2 style="text-align: center;">Abbekerk</h2>		
Populatie		jaar	Abbekerk	% MBK
		0-20 JR	522	5%
		20-40 JR	455	5%
		40-60 JR	643	6%
		60-80 JR	481	5%
		80-100 JR	65	5%
		TOT.	2166	5%
Programma 5	Onderwijs			
	Basisonderwijs			Obs de Plaats
	Voortgezet onderwijs			Nvt
Programma 6	Cultuur en recreatie			
	Bibliotheekwerk			Bibliotheek – St. WEB - kernbibliotheek
	Vormings en ontwikkelingswerk			<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland Blauwe schuit</i>
	Sport			Stichting Zwembad Abbekerk Badminton: UNO Abbekerk Gymnastiek: Steeds Voorwaarts Abbekerk Schaatsen: ALIJV Triatlon Abbekerk
	Sport accommodaties			Voetbal: ALC (Abbekerk)- 2 velden, waarvan 1 als trainingsveld wordt gebruikt Tennis: TV Abbekerk 3 banen Zwembaden: Openlucht zwembad de Spetter Abbekerk Gymzaal Abbekerk (dorpshuis) Jeu de boules: baan aanwezig Ijsbaan: landijsbaan voor de jeugd
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde			<i>Westfries Genootschap</i> St. Regthuys Abbekerk Hist.ver. Abbekerk
	Amat.kunstbeoefening			Abbekerker Zang- en Operette Vereniging Toneelvereniging 't Veldviooltje
	Openlucht recreatie, kermis			Koninginnedagactiviteiten Abbekerk OVAL Abbekerk (Sinterklaas)

	speeltuinen	10 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW/ OGGZ	<i>De Wering - AMW</i> <i>Ribw</i> <i>OGGZ</i>
	Vrijwilligers,	<i>Vrijwilligerscentrale</i> <i>De Wering – mantelzorg</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (opbouwwerk + wonenplus)</i> <i>Wonenplus loket</i> <i>Maaltijdvoorziening</i> <i>Koersbalclub Abbekerk</i> <i>Zonnebloem Abbekerk</i> <i>MBVO Steeds Voorwaarts Abbekerk</i> <i>Wijksteunpunt Abbekerk (sociaal eetcafe)</i>
	Overige onderwerpen WMO	<i>Dorpsraad Abbekerk-Lambertschaag</i> <i>Werkgroep OV (behoud openbaar vervoer)</i> <i>Dorpskrant Abbekerk/ Lambertschaag</i> <i>NBvP Vrouwen van Nu Abbekerk</i>
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Stichting Dorpshuis De Nieuwe Haven
	Jeugd en jongerenwerk	<i>JC De Bunker/ on-y-va</i> <i>Kern 8</i> <i>gabberweek</i> <i>CJP</i> <i>Tjakka</i> <i>Jonk/ Stichting UPJA</i> <i>Kinder Spel & Bouw Abbekerk</i>
	Kinderdagverblijf	-
	BSO	1 locatie - bso Catootje, locatie dorpshuis
	Gastouderburo	-
	gastouderopvang	8 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	Psz Tweide woidje (25 peuters)
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Consultatiebureau</i> <i>Schoolarts</i> <i>Opvoedingsondersteuning/ Triple P</i>
		<i>EHBO Abbekerk-Lambertschaag</i> <i>Nederlandse vereniging voor blinden en slechtzienden NVBS</i>

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

2. Andijk

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i> Andijk ligt letterlijk 'aan de dijk'. Eén van de belangrijkste bronnen van inkomsten is het toerisme. Rond de vele watersportmogelijkheden zijn campings en een bungalowpark aangelegd. Het dorp heeft 6.500 inwoners</p> <p><i>Leefbaarheid 7.5-7.5</i> De inwoners van Andijk waarderen de leefomgeving net zo hoog als het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners vindt het prettig wonen in Andijk. Dit percentage ligt wel iets onder het gemiddelde van de gemeente Medemblik als geheel. Men is vooral tevreden met het dorpse karakter dat geassocieerd wordt met rust, ruimte, groen en saamhorigheid. De verkeersveiligheid, overlast door jongeren en onvoldoende openbaar vervoer vormen de belangrijkste problemen in de kern. Met name de intensivering van de verkeersproblematiek en van de overlast door jongeren vormt een bedreiging voor de leefbaarheid.</p> <p><i>Voorzieningen 6.6-6.3</i> In Andijk is er veel waardering voor de aanwezigheid van winkels en van speelplaatsen voor kinderen. Men is minder te spreken over het aanbod aan openbaar vervoer, uitgaansvoorzieningen en voorzieningen voor jongeren. Hierover zijn de inwoners van Andijk ook iets minder tevreden dan in de gemeente Medemblik als geheel. In Andijk missen vier op de tien inwoners voorzieningen in hun kern.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Sportvoorzieningen (81%)• Winkels dagelijkse boodschappen (81%)• Speelplaatsen voor kinderen (71%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Openbaar vervoer (28%)• Uitgaansvoorzieningen (28%)• Voorzieningen voor jongeren (33%)
--------------------	---

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Andijk</h2> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>andijk</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>1579</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>1361</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>2073</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>1286</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>216</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>6516</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	andijk	% MBK	0-20 JR	1579	15%	20-40 JR	1361	15%	40-60 JR	2073	16%	60-80 JR	1286	15%	80-100 JR	216	15%	TOT.	6516	8%		
jaar	andijk	% MBK																						
0-20 JR	1579	15%																						
20-40 JR	1361	15%																						
40-60 JR	2073	16%																						
60-80 JR	1286	15%																						
80-100 JR	216	15%																						
TOT.	6516	8%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Pc. Idenburgschool 113 II Pc. A. Kuijperschool 227 II Obs. Piramide 164 II Rkbs. Bangert 153 II																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WFO - West Friesland Oost – servicepunt																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Sportservice NH inzake breedtesport Badminton Asonia (valt onder Asonia Omni) Gym Gymnastiekvereniging Andijk Volleybal Asonia (valt onder Asonia Omni) Schoolsportdagen (Openbare Basisschool de Piramide) Schoolsportdagen (Openbare Basisschool de Piramide) Optisport Andijk (exploitatie zwembad) Asonia Omni Asonia Judo (valt onder Asonia Omni) Watersportver. De Kreupel Andijk Asonis Jeu de Boules (valt onder Asonia Omni)																						

	Sport accommodaties	<p>*Voetbal: Asonia (Andijk) 2 velden + 1 pupillenveld + 1 trainingsveld; AVV (Andijk) 3 velden + 1 pupillenveld + 1 trainingsveld (langwerpig, ± 30x180meter)</p> <p>*Tennis: TV Atlas (Andijk) - 6 banen (4 gravel, 2 french court) 275 leden</p> <p>*Zwembad: Zwembad De weid, Andijk</p> <p>*Gymzaal: Gymzaal De Krimper (Andijk),</p> <p>*Sporthal De Klamp (Andijk)</p> <p>*Korfbal: Asonia (Andijk) 1 veld (kunstgras)</p> <p><i>AVV en Asonia: planvorming voor fusie op complex met 6 velden, waarvan 2 kunstgras</i></p>
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	<p>Het Meertheater</p> <p>Andijker Toneel</p> <p>Interkerkelijk koor Una in Via</p> <p>Andijks Gemengd Koor</p> <p>Andijker Mannenkoor</p> <p>Cantabilé</p> <p>Andijker Havenkoor</p> <p>Stichting Jazz en Pop</p> <p>Muziekvereniging Sursum Corda</p> <p>Muziekvereniging Excelsior en jong Excelsior</p> <p>Westfries Genootschap</p> <p>St. Kunst en Cultuur NH</p>
	Dierenwelzijn	Dierenweide de Put
	Openlucht recreatie, kermis	
	Speeltuinen	23 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW/OGGZ	<p><i>De Wering – AMW</i></p> <p><i>Ribw</i></p> <p><i>OGGZ</i></p>
	vrijwilligersondersteuning	<p><i>Vrijwilligerscentrale</i></p> <p><i>De Wering – mantelzorg</i></p> <p><i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i></p>
	Ouderenwerk	<p><i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk+ wonenplus)</i></p> <p>Wonenplus loket</p> <p><i>Maaltijdvoorziening</i></p> <p>wijkdagactiviteiten</p> <p>begeleiding (in verzorgingshuizen)</p> <p>Bejaardensociëteit De Keizerskroon</p> <p>Koersbal Andijk</p> <p>PCOB Andijk</p> <p>ANBO Andijk (nieuwe aanvraag)</p> <p>KBO Andijk</p> <p>Volksdansgroep voor ouderen (= volksdansgroep Andijk?)</p>
	Overige onderwerpen WMO	<p>Sint Nicolaas comité</p> <p>Vereniging Viering Nationale Feestdagen</p>

		NBvP Vrouwen van Nu Andijk-Oost NBvP Vrouwen van Nu Andijk-West Katholieke Vrouwengilde Andijk Stichting Wereldwinkel Andijk Zonnebloem
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Cultura, Dorpshuis het Centrum, Sarto
	Jeugd en jongerenwerk	jeugd en jongerenwerk - St. Netwerk gabberweek/ Award Huttendorp CJP
	Kinderopvang	1 locatie - Elan
	Bso	3 locaties, - Elan Loc. Sportlaan - Elan Loc. Notaris Steenpoortestr - Elan Loc. Flamingolaan
	Gastouderbureau	1 Elan
	Gastouders	47 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	Stichting Peuterspeelzalen Andijk (Kiddy World) Psz Piggelmee – 27 kinderen Psz Jip en janneke – 71 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Consultatiebureau Opvoedingsondersteuning/ triple p Schoolarts
		Reddingsbrigade 't Span VVN afdeling Andijk <i>Nederlandse vereniging voor blinden en slechthzienden NVBS</i>

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

3. Benningbroek

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Benningbroek is een langgerekt dorp met een duidelijk plattelandskarakter. Het dorp wordt doorkruist door de snelweg A7. Het dorp vormt een eenheid met Sijbekarspel. De twee dorpen lopen via lintbebouwing in elkaar over. Sijbekarspel kent een dorpskern bij Benningbroek, de rest van de bewoning loopt naar De Gouwe.</p> <p>Op 1 januari 2010 tellen Benningbroek en Sijbekarspel samen 1.641 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.1-7.5</i></p> <p>De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving iets onder het gemeentelijk gemiddelde. Toch vindt een meerderheid van de inwoners het er prettig wonen. In Benningbroek en Sijbekarspel is men vooral tevreden over het landelijke karakter van de kern en over de goede bereikbaarheid met de auto. De verkeersveiligheid en het gebrek aan winkels en andere voorzieningen, wijst men aan als de belangrijkste problemen.</p> <p>De inwoners zijn minder positief over de ontwikkeling van de leefbaarheid in hun dorp. Dit hangt vooral samen met een achteruitgang van het voorzieningenaanbod en de intensivering van de verkeersproblematiek.</p> <p><i>Voorzieningen 6.8-7.2</i></p> <p>Iets meer dan één op de drie inwoners vindt dat er een sterke saamhorigheid heerst in Benningbroek en Sijbekarspel. Hiermee scoren Benningbroek en Sijbekarspel beduidend lager dan de gemeente als geheel (50%).</p> <p>Bijna de helft van de inwoners (45%) voelt zich (een beetje) medeverantwoordelijk voor de woonomgeving. Een vergelijkbaar aandeel inwoners is het afgelopen jaar actief bezig geweest om de woonomgeving te verbeteren.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Kinderopvangvoorzieningen (64%)• Sportvoorzieningen (57%)• Openbare groenvoorzieningen (52%) <p>Top drie laagste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Openbaar vervoer (6%)• Uitgaansvoorzieningen (10%)• Voorzieningen voor ouderen (19%)
--------------------	--

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h3>Benningbroek</h3> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>benningbroek</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>173</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>123</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>248</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>183</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>7</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>734</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	benningbroek	% MBK	0-20 JR	173	2%	20-40 JR	123	1%	40-60 JR	248	2%	60-80 JR	183	2%	80-100 JR	7	0%	TOT.	734	2%		
jaar	benningbroek	% MBK																						
0-20 JR	173	2%																						
20-40 JR	123	1%																						
40-60 JR	248	2%																						
60-80 JR	183	2%																						
80-100 JR	7	0%																						
TOT.	734	2%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Obs Kraaienboom 125 II																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	<i>Oostelijk Westfriesland Stichting WEB - servicepunt</i>																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW – Muziekschool Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Dess Gymnastiek: de Westfries Noorder koggeruiters																						
	Sport accommodaties (tennis banen, ijsbaan, zwembaden, sporthallen, groene accomm/terreinen,	Zwembad: Zwembad het Ploetertje, Benningbroek Gymzaal: Gymzaal Benningbroek (dorpshuis de Vang) Voetbal: DESS 2 velden waarvan 1 trainingsveld Manege Benningbroek																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Museum Stoomtram Hoorn-Medemblik <i>Westfries Genootschap</i> St. Cultuur Benningbroek-Sijbekarspel																						

	dierenwelzijn	
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Benningbroek-Sijbekarsp Stichting Vrienden van Sinterklaas B/S
	speeltuinen	Zie Sijbekarspel
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW/OGGZ	<i>De Wering - AMW Ribw OGGZ</i>
	vrijwilligersondersteuning	<i>Vrijwilligerscentrale De Wering – mantelzorg Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (Opbouwwerk + wonenplus) Maaltijdvoorziening MBVO De Westfries Benningbroek-Sijbekarspel</i>
	Overige onderwerpen WMO	Zonnebloem B/S ANBO Aktief B/S Dorpsraad Benningbroek- Sijbekarspel * Dorpskrant Sijbekarspel/ Benningbroek NBvP Vrouwen van Nu B/S
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpshuis De Vang
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8 Gabbeweek CJP Huttendorp Sijbekarspel- Benningbroek</i>
	Kinderopvang	1 locatie - De Blokkendoos
	Bso	2 locaties - Blokkendoos - Villa 't sportje
	Gastouderbureau	0
	gastouders	4 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	Psz minimolen – 17 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	zie Abbekerk

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Benningbroek aanvullingen doorgegeven

4. Lambertschaag

Kernmonitor	<i>Zie Abbekerk</i>																							
Populatie	<p style="text-align: center;">Lambertschaag</p> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>lambertschaag</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>44</td> <td>< 1%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>22</td> <td>< 1%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>72</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>41</td> <td>< 1%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>8</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>187</td> <td>< 1%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	lambertschaag	% MBK	0-20 JR	44	< 1%	20-40 JR	22	< 1%	40-60 JR	72	1%	60-80 JR	41	< 1%	80-100 JR	8	1%	TOT.	187	< 1%		
jaar	lambertschaag	% MBK																						
0-20 JR	44	< 1%																						
20-40 JR	22	< 1%																						
40-60 JR	72	1%																						
60-80 JR	41	< 1%																						
80-100 JR	8	1%																						
TOT.	187	< 1%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Nvt																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Zie Abbekerk																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Nvt zie Abbekerk																						
	Sport accommodaties (tennis banen, ijsbaan, zwembaden, sporthallen, groene accomm/terreinen,	Nvt zie Abbekerk																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Het Groene Kerkje																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis																							
	speeltuinen																							
Programma 7	Maatschappelijke Zorg																							
	AMW/OGGZ	<i>De Wering - AMW</i> <i>Ribw</i> <i>OGGZ</i>																						

	vrijwilligersondersteuning	<i>Vrijwilligerscentrale De Wering – mantelzorg Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) Maaltijdvoorziening</i>
	Overige onderwerpen WMO	Dorpsraad Abbekerk-Lambertschaag * Dorpskrant Abbekerk/ Lambertschaag
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpshuis de Nieuwe Haven, Abbekerk
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8 Gabberweek</i>
	Kinderopvang	0
	Bso	0
	Gastouderbureau	0
	gastouders	0
	Peuterspeelzaalwerk	0
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Zie Abbekerk
		EHBO Abbekerk-Lambertschaag

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Lambertschaag aanvullingen doorgegeven

5. Hauwert

Kernmonitor	<i>Zie Nibbixwoud</i>																							
Populatie	<p style="text-align: center;">Hauwert</p> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>hauwert</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>164</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>125</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>211</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>150</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>21</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>671</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	hauwert	% MBK	0-20 JR	164	2%	20-40 JR	125	1%	40-60 JR	211	2%	60-80 JR	150	2%	80-100 JR	21	1%	TOT.	671	2%		
jaar	hauwert	% MBK																						
0-20 JR	164	2%																						
20-40 JR	125	1%																						
40-60 JR	211	2%																						
60-80 JR	150	2%																						
80-100 JR	21	1%																						
TOT.	671	2%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs		Obs de Vijzel 74 II																					
	Voortgezet onderwijs		Nvt																					
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk		<i>Stichting WEB</i> - Bibliotheekclub																					
	Vormings en ontwikkelingswerk		<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Blauwe schuit</i>																					
	Sport		VV Hauwert HV Hauwert Gym WIK Hauwert Judovereniging Kiai Hauwert ijsclub, drie biljartverenigingen (DOET, Mis(s)stoten en BV,05.																					
	Sport accommodaties		Voetbal: ASV Hauwert 2 velden, waarvan 1 als trainingsveld wordt gebruikt (A-veld dorps huis) Handbal: HV Hauwert 1 veld (eigendom dorps huis, overeenkomst gemeente i.v.m. onderhoud) Gymzaal : Gymzaal Hauwert (dorps huis)																					

	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Zanglust Hauwert <i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i> Stichting Hauwert in Concert Molen Sluispolder, Behoud Karakter Hauwert, Rederijkerskamer ' De Eendragt', Historisch Genootschap Hauwert en Vrouwen van Nu. Hauwert is sinds enige jaren een museum rijk: 't Achterwurft.
	dierenwelzijn	
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjeactiviteiten Hauwert (Dorpsraad) Sinterklaascomité De Pepernoot
	speeltuinen	2 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	Vrijwilligers,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk + wonenplus)</i> <i>Maaltijdvoorziening</i> Bejaardensoos Hauwert (ANBO) MBVO Hauwert
	Overige onderwerpen WMO	Zonnebloem Midwoud-Oostwoud-Hauwert Wijksteunpunt Hauwert Dorpsraad Hauwert * De Dorpskoerier Hauwert Nederlandse Hervormde Kerk en de Buurtbus
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpshuis de Werf, Hauwert
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8</i> <i>gabberweek'</i> Hauwerter Kids'
	Kinderopvang	0
	Bso	Berend Botje
	Gastouderbureau	0
	gastouders	2 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz de Speelwerf, Hauwert – 17 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Zie Midwoud</i>

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Hauwert aanvullingen doorgegeven

6. Medemblik

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i> Medemblik ligt aan het IJsselmeer. Op 1 januari 2010 telt de stad 8.234 inwoners. Medemblik is de oudste stad van Westfriesland: het verkreeg in 1289 stadsrechten. Medemblik bezit veel historische gevels en telt meer dan 80 rijksmonumenten.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.5-7.5</i> De inwoners van Medemblik waarderen hun leefomgeving met een 7,5 precies op het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van Medemblik vindt het er prettig wonen. In Medemblik is men zeer tevreden met de uitstraling van de kern en de gezelligheid van de binnenstad. Dit wordt vertaald in een hoge tevredenheid over de uitgaansvoorzieningen. Hondenpoep op straat vormt een grote ergernis voor veel inwoners. Daarnaast zorgen de uitgaansvoorzieningen en hangjongeren voor (geluids)overlast. De ontwikkeling van de leefbaarheid is sterk vergelijkbaar met de rest van de gemeente. Achteruitgang van de leefbaarheid wordt vaak geweten aan parkeeroverlast.</p> <p><i>Voorzieningen 6.9-6.3</i> De inwoners van Medemblik zijn tevreden over de aanwezige voorzieningen. Vooral het aanbod aan uitgaansvoorzieningen scoort hoog. In Medemblik vindt 64% dat er voldoende uitgaansaanbod is, tegen slechts 27 % gemiddeld. Ook op het gebied van sport, winkels en medisch aanbod zijn de inwoners tevreden. Opvallend is dat het aanbod voor jongeren slecht wordt gewaardeerd. Ook het aanbod aan openbaar vervoer en voorzieningen voor sociale ondersteuning is onvoldoende. Toch zijn de inwoners van Medemblik niet ontevreden. Eén op de drie (36%) inwoners mist voorzieningen in de eigen kern. In de rest van de gemeente ligt dit percentage hoger (43%).</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Sportvoorzieningen (74%)• Medische voorzieningen (67%)• Winkels dagelijkse boodschappen (65%) <p>Top drie laagste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Voorzieningen voor jongeren (19%)• Openbaar vervoer (31%)• Welzijnsvoorzieningen (33%)
--------------------	--

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Medemblik</h2> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>medemblik</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>1992</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>2008</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>2362</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>1708</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>271</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>8341</td> <td>21%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	medemblik	% MBK	0-20 JR	1992	18%	20-40 JR	2008	22%	40-60 JR	2362	18%	60-80 JR	1708	20%	80-100 JR	271	19%	TOT.	8341	21%		
jaar	medemblik	% MBK																						
0-20 JR	1992	18%																						
20-40 JR	2008	22%																						
40-60 JR	2362	18%																						
60-80 JR	1708	20%																						
80-100 JR	271	19%																						
TOT.	8341	21%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Rkbs M. Bernadette 273 Rkbs Jozefschool 239 Pc. Koggeschip 214 Obs. Meridiaan 140																						
	Voortgezet onderwijs	Atlas college - SG de Dijk																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WEB - kernbibliotheek																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland kunstenplan sg De Dijk																						
	Sport	VV FC Medemblik Badminton Poona TV MTC Medemblik Gym OSS Medemblik VV Zaalvoetbal Nieuweboer Sport toernooi Basisscholen Medemblik/Opperdoes Watersportver. Bestevaer Invalidensportvereniging Medemblik e.o. IJs- en skeelervereniging Radboud																						
	Sport accommodaties	Voetbal: FC Medemblik 4 velden + 2 pupillenvelden (pupillenvelden + 2 bijvelden kunstgras (2007)) Tennis: Medemblikker Tennis Club 5 banen Zwembad: Zuiderzee (overdekt, Medemblik)																						

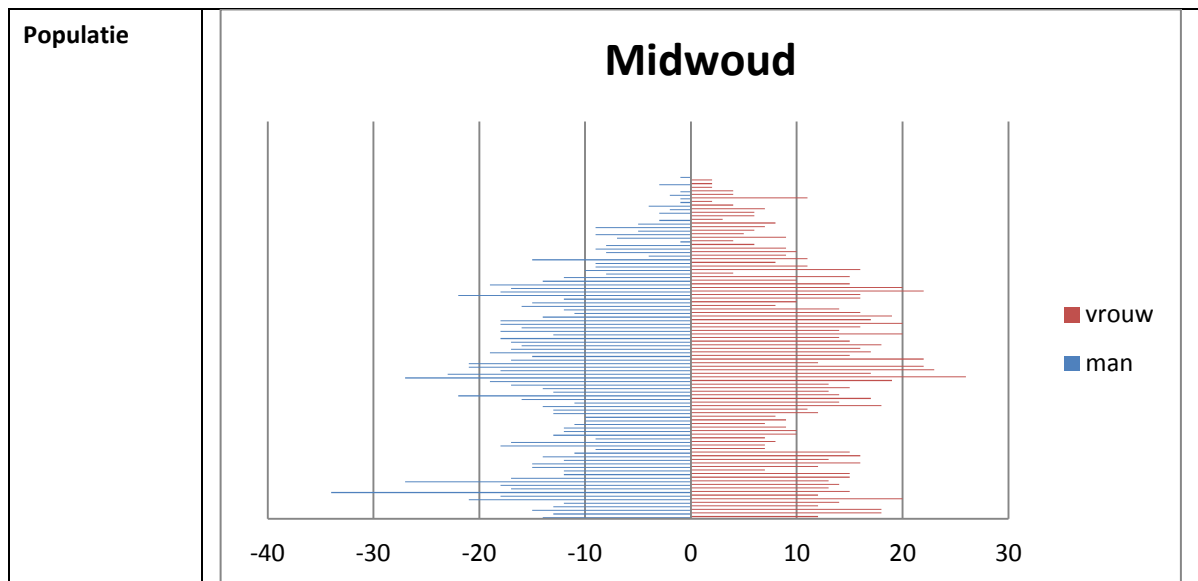
		Sporthal: De Muiter (Medemblik) Gymzaal: De Munt (Medemblik) Jeu de boules IJS/ Skeeler: Skeelerbaan ('s winters ijsbaan) Medemblik
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	* Bon-theater Museum Stoomtram Hoorn-Medemblik Zeemansvrouwenkoor De Lutina Medemblikker Toneelgroep St. Pieter Koor Unciaal (SJK) Koor Medemalaca Vocali * Harmonieband Crescendo Stichting De Medemblikker De Meelmolen St. de Brakepolder Watermolen Westfries Genootschap Oudheidkunde vereniging Medemblik St. Vrienden van het Gregoriaans* <i>St. Kunst en Cultuur NH</i> Stoommachinemuseum Bakkerijmuseum "De Oude Bakkerij Stichting Kasteel Radboud St. Bionifatus/ st. Pieter
	dierenwelzijn	Stichting Kinderboerderij Medemblik
	Openlucht recreatie, kermis	Stichting Evenementen Medemblik (STEM) Comité Nationale Feestdagen Medemblik Stichting Rondon
	speeltuinen	35 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De Wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	vrijwilligers,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk+wonenplus)</i> Wonenplus loket Sociaal eetcafe Warme Maaltijdvoorziening Medemblik Maaltijdvoorziening (=open tafel) Begeleiding (in verzorgingshuizen) Koersbalvereniging ? ANBO Medemblik KBO Medemblik Rode Kruis Medemblik inzake vertelkringen De Actieve Senioren
	Overige onderwerpen WMO	Buurtvereniging Parkwijk Buurtvereniging Koggewijk Buurtvereniging Oosthoek Buurtvereniging Oud West

		Buurtvereniging Plan West Buurtvereniging Schepenwijk Stadsraad Medemblik NBvP Vrouwen van Nu Medemblik Zonnebloem Medemblik
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	MFA de Muijer
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8/ St. Netwerk</i> JC Missing <i>Gabberweek</i> SKJ-hobbyclub SKJ All Together SKJ Scouting Titus Brandsma
	Kinderopvang	1 locatie - Elan
	Bso	1 locatie - Elan
	Gastouderbureau	0
	gastouders	37 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	Psz Het Speelkasteel Regulier – 112 kinderen
		Psz Het Speelkasteel VVE – 24 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	GGD
	Jeugdgezondheidszorg	Consultatiebureau Schoolarts Opvoedkundig spreekuur / triple P CJG/ Steunpunt opvoeding
		Stichting Reddingboot Medemblik EHBO Medemblik

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

7. Midwoud

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Tot 1 januari 1979 was Midwoud een zelfstandige gemeente, waartoe ook het dorp Oostwoud behoorde. Het ligt in tussen de stad Medemblik en het dorp Wognum.</p> <p>Midwoud groeide vanaf 1969, maar met behoud van het landelijk karakter. Na de gemeentefusie in 1979 kwam de groei een tijdlang tot stilstand, totdat in de jaren negentig Oostwoud en Midwoud via de verbindende Tripkouw naar elkaar toegroeiden. Het oostelijke deel bij Midwoud was al deels bebouwd. Midwoud heeft ruim 2.000 inwoners. Oostwoud heeft iets minder dan 1.000 inwoners.</p> <p>Op 1 januari 2010 tellen Midwoud en Oostwoud samen 3.299 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.2-7.5</i></p> <p>De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving met een iets lager rapportcijfer dan het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners vindt het er echter prettig wonen. Midwoud en Oostwoud scoren wel iets onder het gemeentelijk gemiddelde. Men waardeert vooral de rust en de ruimte, de wandelmogelijkheden en de aanwezigheid van basisvoorzieningen. De overlast door jongeren, met name geluidsoverlast en vandalisme, vormt het belangrijkste probleem.</p> <p>Een kwart van de inwoners vindt dat de leefbaarheid in het afgelopen jaar is verslechterd. Men wijt dit vooral aan het toenemend autogebruik. Dit levert een tekort aan parkeerplaatsen en gevaarlijk situaties op.</p> <p><i>Voorzieningen 6.0-6.3</i></p> <p>De inwoners van Midwoud en Oostwoud hebben veel waardering voor de voorzieningen voor ouderen en voor het aanbod aan medische voorzieningen. Deze waardering is hoger dan in de rest van Medemblik. De inwoners zijn minder te spreken over het aanbod aan voorzieningen voor jongeren, speelplaatsen voor kinderen en winkels voor dagelijkse boodschappen. Op deze punten scoren Midwoud en Oostwoud fors lager dan het gemeentelijk gemiddelde.</p> <p>In Midwoud en Oostwoud mist 45% van de inwoners voorzieningen in de eigen kern.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Medische voorzieningen (69%)• Sportvoorzieningen (67%)• Openbaar groen (61%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Voorzieningen voor jongeren (19%)• Uitgaansvoorzieningen (20%)• Openbaar vervoer (31%)
--------------------	---



jaar	midwoud	% MBK
0-20 JR	596	6%
20-40 JR	538	6%
40-60 JR	673	5%
60-80 JR	452	5%
80-100 JR	114	8%
TOT.	2373	6%

Programma 5	Onderwijs	
	Basisonderwijs	Obs de Koet
	Voortgezet onderwijs	Nvt
Programma 6	Cultuur en recreatie	
	Bibliotheekwerk	Stichting WEB- kernbibliotheek
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting Muziekonderwijs Noorder-Koggenland Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland Blauwe schuit
	Sport	Stichting Zwembad Midwoud VV MOC Midwoud TV 't Gouwtje Midwoud Gymnastiek: De Spartaan Midwoud Volleybal: de schorpioen
	Sport accommodaties	Voetbal: MOC (Midwoud) 3 velden, waarvan 1 als trainingsveld wordt gebruikt Tennis: TV 't Gouwtje (Midwoud) 4 banen Zwembad Midwoud Sportzaal Tripkouw (Midwoud) Jeu de boules
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Westfries Genootschap Westfriesse Dansgroep Midwoud St. Kunst en Cultuur NH
	dierenwelzijn	

	Openlucht recreatie, kermis	Oranjeactiviteiten Midwoud (Purki) Sinterklaascomité De Pepernoot
	speeltuinen	5 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De Wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	Vrijwilligers,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk + Wonenplus)</i> Wijksteunpunt Koggenlandhuis Ouderensoos 't Hof Bejaardensoos Molenwoid Bejaardensoos Woudrust Koersbalvereniging De Groene Mat Midwoud MBVO 't Hof Midwoud MBVO Molenwoid Midwoud O&O Stichting VONK (maaltijddienst) Bewonerscommissie Molenwoid Bewonerscommissie Osseweid Bewonerscommissie Minnewei
	Overige onderwerpen WMO	Zonnebloem Midwoud-Oostwoud-Hauwert Dorpsraad Midwoud-Oostwoud * De gemeentebode Midwoud/ Oostwoud NBvP Vrouwen van Nu Midwoud/Oostwoud
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	St. sport en cultuur Midwoud/Oostwoud
	Jeugd en jongerenwerk	Kern 8 gabberweek MEHO Kinderclub Pinokkio
	Kinderopvang	1 locatie - Berend Botje
	Bso	2 locaties - Berend Botje, loc. Tripkouw 36 - Berend Botje, loc. Tripkouw 32A
	Gastouderbureau	-
	gastouders	21 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz Purki, Midwoud – 24 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	GGD
	Jeugdgezondheidszorg	Consultatiebureau Opvoedondersteuning/ triple P Schoolarts

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

8. Nibbixwoud

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Nibbixwoud (in het dorp zelf wordt ook wel Nibbik gezegd) heeft samen met het gehucht Wijzend bijna 2.500 inwoners. Vóór de gemeentelijke herindeling van 1 januari 1979 was Nibbixwoud een zelfstandige gemeente, bestaande uit de dorpen Nibbixwoud en Hauwert. Hauwert is van oorsprong een lintdorp, maar kent tegenwoordig bij de dorpskern wat nieuwbouw. Hauwert kent een plattelandskarakter. Het telt ruim 600 inwoners. Op 1 januari 2010 hebben Nibbixwoud en Hauwert samen 3.038 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.6-7.5</i></p> <p>De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving iets hoger dan het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van Nibbixwoud en Hauwert vindt het er prettig wonen. In Nibbixwoud en Hauwert is men vooral tevreden over de saamhorigheid in de kern. Verder zijn de inwoners van mening dat de nodige basisvoorzieningen aanwezig zijn. Er komen twee verbeterpunten naar voren: de overlast door jongeren en het ontbreken van een dorps huis. Een kwart van de inwoners ziet een achteruitgang van de leefbaarheid. Men wijt dit met name aan het wegvallen van ontmoetingsplekken en aan een afname van de verkeersveiligheid.</p> <p><i>Voorzieningen 6.5-6.3</i></p> <p>De inwoners van Nibbixwoud en Hauwert zijn zeer tevreden over het aanbod aan winkels en kinderopvang. Men is minder te spreken over het aanbod voor jongeren, welzijnsvoorzieningen en uitgaansvoorzieningen. In Nibbixwoud en Hauwert mist ruim de helft van de inwoners voorzieningen in de eigen kern. In de rest van de gemeente ligt dit percentage iets lager (43%).</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Winkels dagelijkse boodschappen (73%)• Medische voorzieningen (71%)• Sportvoorzieningen (71%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Uitgaansvoorzieningen (20%)• Welzijnsvoorzieningen (30%)• Voorzieningen voor jongeren (33%)
--------------------	--

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Nibbixwoud</h2> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>nibbixwoud</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>638</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>551</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>684</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>475</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>57</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>2405</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	nibbixwoud	% MBK	0-20 JR	638	6%	20-40 JR	551	6%	40-60 JR	684	5%	60-80 JR	475	6%	80-100 JR	57	4%	TOT.	2405	6%		
jaar	nibbixwoud	% MBK																						
0-20 JR	638	6%																						
20-40 JR	551	6%																						
40-60 JR	684	5%																						
60-80 JR	475	6%																						
80-100 JR	57	4%																						
TOT.	2405	6%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs		RK Nicolaasschool 319																					
	Voortgezet onderwijs		Nvt																					
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk		Stichting WEB – bibliotheekclub/ spreekuur																					
	Vormings en ontwikkelingswerk		<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland Blauwe schuit</i>																					
	Sport		Stichting Zwembad Wog/Nib (Molenbad) Volleybal: VV SEW Gymnastiek: SEW Handbal: HV KW/SEW IJclub Nibbixwoud Zwemvereniging Atlantis																					
	Sport accommodaties		Voetbal: SEW (Nibbixwoud) 2 velden + 1 trapveld Handbal: SEW (Nibbixwoud) 1 veld Tennis: TV 't Woud (Nibbixwoud) 4 banen Zwembad: Molenbad Wognum/Nibbixwoud Gymzaal Nibbixwoud Projecten: <i>SEW verplaatsing naar nieuw complex: 3 velden waarvan 1 kunstgras.</i>																					
	Kunst, Musea en overige cultuur en		Toneel St. Cunera																					

	oudheidkunde	Fanfare Sint Gregorius Westfries Genootschap St. Kunst en Cultuur NH
	dierenwelzijn	
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Nibbixwoud Sinterklaascomité Nibbixwoud (ond.ver.)
	speeltuinen	7 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus)</i> <i>Maaltijdvoorziening</i> Ouderen­sociëteit Nibbixwoud KBO Nibbixwoud MBVO Nibbixwoud Wijksteunpunt Hoge Weide Nibbixwoud
	Overige onderwerpen WMO	Ouderen­sociëteit Nibbixwoud Dorpsraad Nibbixwoud *Dorpsblad De Kern Nibbixwoud
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	* Stichting Cultureel Centrum Bessie
	Jeugd en jongerenwerk	<i>St. Netwerk</i> <i>Gabberweek</i> Jongerencontactgroep Nibbixwoud SJ Backfire Jomegini
	Kinderopvang	2 locaties, - Kiddy World: Villa Korredoet - Kiddy World: Villa Kakelbont
	Bso	1 locatie - Kiddy World: Villa Korredoet
	Gastouderbureau	0
	gastouders	18 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz de Hummelhof, Nibbixwoud – 36 peuters
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Zie Wognum</i>
		EHBO Wognum-Nibbixwoud KVG Nibbixwoud

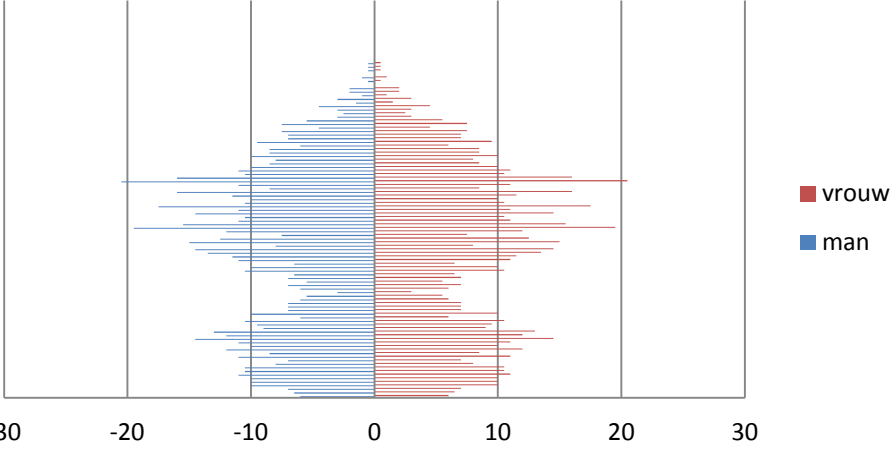
Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Nibbixwoud aanvullingen doorgegeven

9. Onderdijk



<p>Kernmonitor</p>	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Onderdijk ligt tussen Medemblik en Wervershoof in en telt op 1 januari 2010 1.592 inwoners. De plaats ontstond als kleine kern die onderaan de dijk lag, eerst alleen aan de westzijde. Het dorp breidde zich later ook ten oosten van de dijk uit. Lange tijd was er veel tuinbouw in Onderdijk, maar deze nam na de jaren zeventig sterk af. Er zijn nog enkele tuinderbedrijven overgebleven.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.6-7.5</i></p> <p>De inwoners van Onderdijk waarderen de leefomgeving met een 7,6 een fractie boven het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners vindt het er prettig wonen. Men is tevreden over het relatief rustige verkeer, de aanwezigheid van vaarwater en het dorpse karakter. De inwoners van Onderdijk zijn minder tevreden over het openbaar vervoer en over het aanbod voor jongeren. Een relatief groot aandeel van de bevolking vindt dat de leefbaarheid in het afgelopen jaar is verbeterd. Dit komt bijvoorbeeld door het opbloeiend verenigingsleven en doordat meer mensen zich inzetten voor de gemeenschap.</p> <p><i>Voorzieningen 6.5-6.3</i></p> <p>De inwoners van Onderdijk zijn tevreden over het aanbod aan voorzieningen. Alleen op het gebied van het openbaar vervoer, kinderopvang en medische voorzieningen is men minder tevreden: ook ten opzichte van het gemeentelijk gemiddelde. De inwoners van Onderdijk zijn vooral tevreden over de toegankelijkheid van de voetpaden en over het aanbod aan speelplaatsen voor kinderen. Verder is er veel waardering voor het openbaar groen en voor de aanwezige sportvoorzieningen. In Onderdijk mist 37% van de inwoners één of meer voorzieningen in de kern. In de rest van de gemeente ligt dit percentage hoger (43%).</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none"> • Speelplaatsen (74%) • Openbaar groen (74%) • Sportvoorzieningen (72%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none"> • Openbaar vervoer (19%) • Voorzieningen voor jongeren (40%) • Uitgaansvoorzieningen (42%)
---------------------------	---

Populatie	<h3 style="text-align: center;">Onderdijk</h3>  <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>onderdijk</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>395</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>306</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>500</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>343</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>40</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>1584</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	onderdijk	% MBK	0-20 JR	395	4%	20-40 JR	306	3%	40-60 JR	500	4%	60-80 JR	343	4%	80-100 JR	40	3%	TOT.	1584	4%		
jaar	onderdijk	% MBK																						
0-20 JR	395	4%																						
20-40 JR	306	3%																						
40-60 JR	500	4%																						
60-80 JR	343	4%																						
80-100 JR	40	3%																						
TOT.	1584	4%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	RK G. Marjella	132																					
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WFO – servicepunt																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland <i>Blauwe schuit</i> Kunstenplan basisonderwijs																						
	Sport	<i>Sportservice NH inzake breedtesport</i> VV Voetbal Strandvogels Ijsclub De Noord																						
	Sport accommodaties (tennis banen, ijsbaan, zwembaden, sporthallen, groene accomm/terreinen,	Voetbal: Strandvogels (Onderdijk) 2 velden (A-veld kunstgras wordt ook als trainingsveld gebruikt) Gymzaal Onderdijk (eigendom woningbouw)																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Tamboer en Pijperkorps Jong Leven Westfries Genootschap St. Kunst en Cultuur NH Stichting Oud Onderdijk																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Stichting Oranjecomité Onderdijk																						
	speeltuinen	2 ingerichte speelplekken																						

		Speeltuinvereniging Neshof
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	vrijwilligers,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus)</i> <i>Maaltijdvoorziening</i> KBO Onderdijk inloopochtend ouderen
	Overige onderwerpen WMO	Dorpsraad Onderdijk
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpshuis Onderdijk
	Jeugd en jongerenwerk	<i>St. Netwerk</i> Speeltuinvereniging Neshof De Donderstienen jongerenvereniging
	Kinderopvang	-
	Bso	-
	Gastouderbureau	-
	gastouders	6 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz Pippeloentje – 36 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Zie Wervershoof
		EHBO Sint Martinus – Wervershoof- Onderdijk

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Onderdijk aanvullingen doorgegeven

10. Oostwoud

Kernmonitor	<i>Zie Midwoud</i>																							
Populatie	<p style="text-align: center;">Oostwoud</p> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>oostwoud</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>224</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>130</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>328</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>206</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>16</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>904</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	oostwoud	% MBK	0-20 JR	224	2%	20-40 JR	130	1%	40-60 JR	328	3%	60-80 JR	206	2%	80-100 JR	16	1%	TOT.	904	2%		
jaar	oostwoud	% MBK																						
0-20 JR	224	2%																						
20-40 JR	130	1%																						
40-60 JR	328	3%																						
60-80 JR	206	2%																						
80-100 JR	16	1%																						
TOT.	904	2%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Nvt																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Zie midwoud																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> * Muziekvereniging OKK <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Duikvereniging Oostwoud																						
	Sport accommodaties (tennis banen, ijsbaan, zwembaden, sporthallen, groene accomm/terreinen,	Zie Midwoud																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Koor Four Winds <i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i>																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Sinterklaascomité De Pepernoot																						
	speeltuinen	1 ingerichte speelplek																						

Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus)</i> <i>Maaltijdvoorziening</i> Koersbalvereniging Op Koers Oostwoud MBVO Woudrust Oostwoud Zonnebloem Midwoud-Oostwoud-Hauwert
	Overige onderwerpen WMO	Dorpsraad Midwoud-Oostwoud * De gemeentebode Midwoud/ Oostwoud NBvP Vrouwen van Nu Midwoud/Oostwoud
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Zie Midwoud
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8</i> <i>Gabberweek</i>
	Kinderopvang	-
	Bso	--
	Gastouderbureau	-
	gastouders	4 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	-
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Zie Midwoud

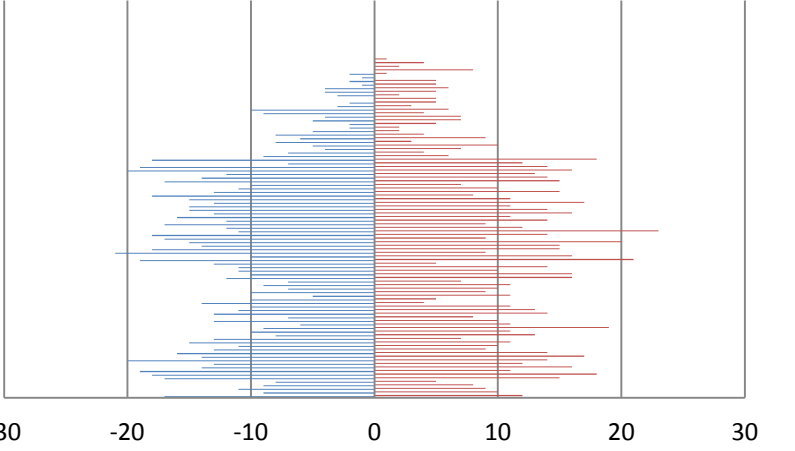
Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Midwoud / Oostwoud aanvullingen doorgegeven

11.Opperdoes



<p>Kernmonitor</p>	<p><i>Kenmerken</i> Opperdoes is een typisch komdorp: een dorp dat is ontstaan uit meerdere wegen, die bij en op elkaar aansluitend zijn. Tot 1 januari 1979 was Opperdoes een zelfstandige gemeente. Het dorp telt op 1 januari 2010 1.895 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid</i> 7.2-7.5 De inwoners van deze kern waarderen hun leefomgeving met goede 7,2. Dit ligt iets onder het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van Opperdoes vindt het er prettig wonen. De inwoners zijn vooral tevreden over de goede bereikbaarheid. Zij omschrijven hun dorp als fraai en rustig. De verkeersveiligheid in Opperdoes is een aandachtspunt en vormt een bedreiging voor de rust. Zoals in heel de gemeente Medemblik, ziet iets minder dan een kwart van de inwoners de leefbaarheid van hun dorp achteruitgaan. Dit hangt vooral samen met de toenemende verkeersdrukte die zorgt voor overlast en onveiligheid.</p> <p><i>Voorzieningen</i> 6.0-6.3 Inwoners van Opperdoes zijn het meest tevreden over het aanbod aan openbaar vervoer in hun dorp. Ook vinden bovengemiddeld veel inwoners dat er voldoende winkels en voorzieningen voor ondersteuning aanwezig zijn. Men is minder te spreken over het aanbod aan welzijns- en uitgaansvoorzieningen en voorzieningen voor jongeren. Vergeleken met de rest van de gemeente, is de tevredenheid over het aanbod aan kinderopvang en sport aan de lage kant. Vier op de tien inwoners van Opperdoes missen bepaalde voorzieningen in hun dorp.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Openbaar vervoer (67%) • Winkels dagelijkse boodschappen (63%) • Sociale ondersteuning (59%) <p>Top drie laagste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voorzieningen voor jongeren (19%) • Uitgaansvoorzieningen (21%) • Welzijnsvoorzieningen (21%)
---------------------------	---

Populatie	<h3 style="text-align: center;">Opperdoes</h3>  <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">jaar</th> <th style="text-align: center;">opperdoes</th> <th style="text-align: center;">% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">0-20 JR</td> <td style="text-align: center;">505</td> <td style="text-align: center;">5%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">20-40 JR</td> <td style="text-align: center;">430</td> <td style="text-align: center;">5%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">40-60 JR</td> <td style="text-align: center;">554</td> <td style="text-align: center;">4%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">60-80 JR</td> <td style="text-align: center;">353</td> <td style="text-align: center;">4%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">80-100 JR</td> <td style="text-align: center;">90</td> <td style="text-align: center;">6%</td> </tr> <tr style="background-color: #e0f0e0;"> <td style="text-align: center;">TOT.</td> <td style="text-align: center;">1579</td> <td style="text-align: center;">5%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	opperdoes	% MBK	0-20 JR	505	5%	20-40 JR	430	5%	40-60 JR	554	4%	60-80 JR	353	4%	80-100 JR	90	6%	TOT.	1579	5%		
jaar	opperdoes	% MBK																						
0-20 JR	505	5%																						
20-40 JR	430	5%																						
40-60 JR	554	4%																						
60-80 JR	353	4%																						
80-100 JR	90	6%																						
TOT.	1579	5%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Pc de Wegwijzer																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	<i>Stichting WEB - servicepunt</i>																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i>																						
	Sport	VV Opperdoes Gym Beatrix Opperdoes schooltoernooi Medemblik/Opperdoes																						
	Sport accommodaties	Voetbal: VV Opperdoes 2 velden + 1 trainingsveld – RENOVATIE A-veld Gymzaal Opperdoes (dorpshuis)																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Museum Stoomtram Hoorn-Medemblik * Muziekvereniging Tavenu <i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i>																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Opperdoes Sinterklaascomité SJOK Opperdoes																						
	speeltuinen	4 ingerichte speelplekken																						

Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De wering RIBW OGGZ</i>
	vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland De Wering (mantelzorg) Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) begeleiding (in verzorgingshuizen) Bejaardensoos Nooit Gedacht (OPP) Ontspanning voor Ouderen Opperdoes Koersbalvereniging De Groene Mat Opperdoes PCOB Opperdoes</i>
	Overige onderwerpen WMO	<i>Sociaal eetcafe Zonnebloem Twisk-Opperdoes Dorpsraad Opperdoes * Dorpskrant Opperdoes</i>
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	<i>Dorpshuis de Torenschouw</i>
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8 Gaberweek Chr. Jeugdraad Opperdoes</i>
	Kinderopvang	-
	Bso	-
	Gastouderbureau	-
	gastouders	13 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz de Robbedoes, Opperdoes
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Zie Medemblik
		EHBO Twisk-Opperdoes

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Opperdoes aanvullingen doorgegeven

12.Sijbekarspel



Kernmonitor	<i>Zien benningbroek</i>																							
Populatie	<p style="text-align: center;">Sijbekarspel</p> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>sijbenkarspel</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>250</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>198</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>297</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>175</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>10</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>930</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	sijbenkarspel	% MBK	0-20 JR	250	2%	20-40 JR	198	2%	40-60 JR	297	2%	60-80 JR	175	2%	80-100 JR	10	1%	TOT.	930	2%		
jaar	sijbenkarspel	% MBK																						
0-20 JR	250	2%																						
20-40 JR	198	2%																						
40-60 JR	297	2%																						
60-80 JR	175	2%																						
80-100 JR	10	1%																						
TOT.	930	2%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Obs Kraaienboom 125																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	<i>Zie benningbroek</i>																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Stichting Zwembad 't Ploetertje, Sijbekarspel Zie Benningbroek																						
	Sport accommodaties	Zie Benningbroek																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	<i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i> St. Cultuur Benningbroek-Sijbekarspel																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Benningbroek-Sijbekarsp Stichting Vrienden van Sinterklaas B/S																						
	speeltuinen	3 ingerichte speelplekken																						
Programma 7	Maatschappelijke Zorg																							
	AMW	<i>De Wering</i>																						

		<i>RIBW OGGZ</i>
	Vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland De Wering (mantelzorg) Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) Maaltijdvoorziening ANBO Aktief B/S MBVO De Westfries Benningbroek- Sijbekarspel</i>
	Overige onderwerpen WMO	<i>Zonnebloem B/S Dorpsraad Benningbroek-Sijbekarspel * Dorpskrant Sijbekarspel/ Benningbroek NBvP Vrouwen van Nu B/S</i>
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	<i>Dorpshuis De Vang</i>
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8 Gabbeweek Huttendorp Sijbekarspel-Benningbroek</i>
	Kinderopvang	<i>1 locatie - Kiddy World Villa 't Bloemenhuisje Zie Benningbroek</i>
	Bso	<i>0</i>
	Gastouderbureau	<i>0</i>
	gastouders	<i>0</i>
	Peuterspeelzaalwerk	<i>Zie Benningbroek</i>
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Zie Wognum/ Abbekerk</i>

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Sijbekarspel aanvullingen doorgegeven

13.Twisk

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i> Twisk is van oudsher een lintdorp, maar sinds het eind van de 20e eeuw zijn er ook enkele aftakkingen met nieuwbouw. Het dorp Twisk is een beschermd dorpsgezicht. Het dorp staat bekend om zijn levendige verenigingsleven. Op 1 januari 2010 telt Twisk 1.014 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.3-7.5</i> De inwoners van Twisk waarderen de leefomgeving met een mooi rapportcijfer - 7,3 – dit ligt net iets onder het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners vindt het prettig wonen in Twisk. Vooral de uitstraling van het dorp wordt geroemd. Twisk is mooi, groen, rustig en monumentaal, aldus haar inwoners. De verkeersveiligheid, het wegvallen van voorzieningen en een gebrek aan openbaar vervoer vormen de belangrijkste problemen in de kern. De leefbaarheid in Twisk is het afgelopen jaar afgenomen vanwege de toenemende verkeersdruk en vanwege het wegvallen van voorzieningen. Tien procent van de inwoners ziet juist een vooruitgang van de leefbaarheid.</p> <p><i>Voorzieningen 5.3-6.3</i> Inwoners van Twisk waarderen vooral het aanbod aan sportvoorzieningen en aan sociale ondersteuning. Men is minder te spreken over het aanbod aan voorzieningen voor jongeren, voorzieningen voor ouderen en het openbaar vervoer. Het winkelaanbod is onvoldoende, zo vinden veel inwoners. Ook vergeleken met het gemeentelijk gemiddelde, zijn maar weinig inwoners van Twisk hierover tevreden (24 % tegenover 60%). In Twisk mist dan ook een meerderheid (59%) van de inwoners voorzieningen in het dorp.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Sportvoorzieningen (65%)• Sociale ondersteuning (55%)• Medische voorzieningen (54%) <p>Top drie laagste tevredenheid</p> <ul style="list-style-type: none">• Openbaar vervoer (8%)• Voorzieningen voor ouderen (12%)• Voorzieningen voor jongeren (15%)
--------------------	---

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Twisk</h2> <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>twisk</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>247</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>181</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>366</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>214</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>21</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>1029</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	twisk	% MBK	0-20 JR	247	2%	20-40 JR	181	2%	40-60 JR	366	3%	60-80 JR	214	3%	80-100 JR	21	1%	TOT.	1029	3%		
jaar	twisk	% MBK																						
0-20 JR	247	2%																						
20-40 JR	181	2%																						
40-60 JR	366	3%																						
60-80 JR	214	3%																						
80-100 JR	21	1%																						
TOT.	1029	3%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Obs de Klaverwoid 116																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WEB - servicepunt																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Omnivereniging: TSV Twisk H.s.v. De Ondermaatse Twisk IJScclub de Schaats																						
	Sport accommodaties	Voetbal: TSV (Twisk) 1 veld + 1 trainingsveld Gymzaal Twisk (dorpshuis)																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Museum Stoomtram Hoorn-Medemblik * Fanfarekorps West-Frisia <i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i>																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	NUTS Departement Twisk (Sinterklaas)																						
	speeltuinen	2 ingerichte speelplekken																						
Programma 7	Maatschappelijke Zorg																							
	AMW	<i>De Wering</i>																						

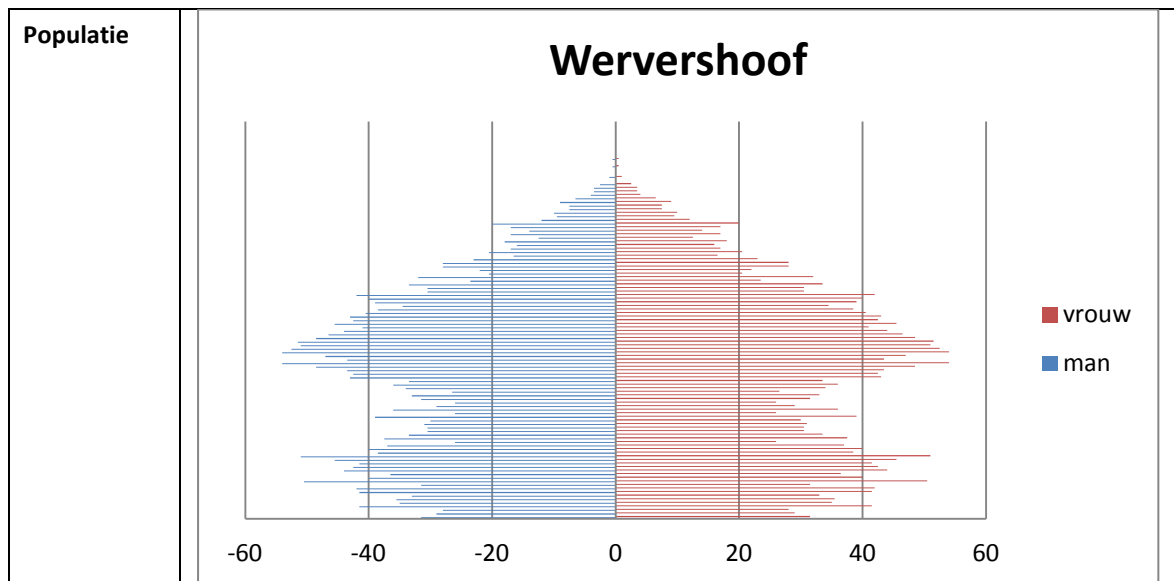
		<i>RIBW OGGZ</i>
	vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland De Wering (mantelzorg) Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) Maaltijdvoorziening</i>
	Overige onderwerpen WMO	<i>Zonnebloem Twisk-Opperdoes Dorpsraad Twisk * Nieuws uit Twisk NBvP Vrouwen van Nu Twisk</i>
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	<i>Stichting Dorpshuis Twisk</i>
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8 Gabberweek</i>
	Kinderopvang	-
	Bso	-
	gastouderbureau	-
	gastouders	5 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz de Kabouterkring, Twisk – 17 peuters
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Zie Abbekerk/ Midwoud</i>
		<i>EHBO Twisk-Opperdoes</i>

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Twisk aanvullingen doorgegeven

14. Wervershoof

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Lange tijd was Wervershoof een dorp van bescheiden omvang in Westfriesland. In het begin van de 20e eeuw groeide de bevolking sterk, maar de echte groei kwam pas na de Tweede Wereldoorlog.</p> <p>Op 1 januari 2010 telt Wervershoof 5.995 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.8-7.5</i></p> <p>De inwoners van Wervershoof waarderen de leefomgeving met een hoger rapportcijfer dan het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van Wervershoof vindt het prettig wonen in het dorp.</p> <p>Vooral de rust wordt geroemd. Daarnaast is er volgens veel inwoners sprake van een goed voorzieningenniveau. De belangrijkste problemen zijn de achteruitgang van het winkelcentrum, samen met overlast door hangjongeren en gebrekkig openbaar vervoer.</p> <p><i>Voorzieningen 7.1-6.3</i></p> <p>In Wervershoof is er veel waardering voor het voorzieningenniveau. Alleen op het gebied van sociale ondersteuning zijn inwoners minder tevreden dan gemiddeld in de gemeente. Voorzieningen voor ouderen en medische voorzieningen springen er in gunstige zin uit. Ook het aanbod aan winkels voor dagelijkse boodschappen wordt hoog gewaardeerd. Meer dan 90% van de inwoners van Wervershoof is hierover tevreden, tegen 60% in de gemeente Medemblik als geheel. Ongeveer één op de drie (34%) inwoners van Wervershoof mist voorzieningen in hun dorp.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Winkels dagelijkse boodschappen (91%)• Sportvoorzieningen (91%)• Medische voorzieningen (85%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Openbaar vervoer (32%)• Uitgaansvoorzieningen (34%)• Voorzieningen voor jongeren (42%)
--------------------	--



jaar	wervershoof	% MBK
0-20 JR	1557	14%
20-40 JR	1299	14%
40-60 JR	1825	14%
60-80 JR	1020	12%
80-100 JR	256	18%
TOT.	5957	15%

Programma 5		Onderwijs	
	Basisonderwijs	Dijkwerkers	75
		De Schelp	250
		Werenfridus	324
	Voortgezet onderwijs	Nvt	
Programma 6		Cultuur en recreatie	
	Bibliotheekwerk	Stichting WFO - West Friesland Oost kernbibliotheek	
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland <i>Blauwe schuit</i> Kunstenplan PO	
	Sport	Stichting Zwembad De Zeehoek Sportservice NH inzake breedtesport VV Voetbal VVW TV De Kaag HV VVW Gym Gymnastiek VVW Volleybal VVW Westfries Taekwond-do centrum St. Westfriese Wielerevenementen	
	Sport accommodaties	Voetbal: VVW (Wervershoof) Sportcomplex Westrand 4 velden: waarvan 1 als trainingsveld + 1 kunstgrasveld Oranjewoud Handbal: VVW (Wervershoof) 3 velden Tennis: TV De Kaag (wervershoof) 6 banen	

		(kunstgras) 400 leden Sportcentrum De Dars (Wervershoof, particulier) Zwembad: De Zeehoek (overdekt, Wervershoof)
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Toneelvereniging WIK Toneelvereniging Europa Werkgroep orgelconcerten Werenfriduskerk Het Meertheater Zangvereniging Westfrisia Cantat Muziekvereniging St. Caecilia Egerländer Kapel <i>Westfries Genootschap</i> Stichting Oud Wervershoof <i>St. Kunst en Cultuur NH</i>
	dierenwelzijn	
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjecomité Maxima'al Stichting Sinterklaascomité Wervershoof
	speeltuinen	18 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De Wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>
	vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk+wonenplus)</i> Wonenplus loket <i>Maaltijdvoorziening</i> begeleiding (in verzorgingshuizen) KBO Wervershoof L.S.B.O. Wervershoof Sseniorendag Seniorenfitness
	Overige onderwerpen WMO	Dorpsraad Wervershoof Zonnebloem
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Cultureel centrum De Schoof
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Netwerk</i> Jongerenpastoraat / JeePee Wervershoof
	Kinderopvang	1 locatie - ELAN
	Bso	1 locatie - ELAN
	gastouderbureau	-
	gastouders	44 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz Duimelotje - 108

Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Consultatiebureau Schoolarts CJG/ opvoedingsondersteuning/ Triple P

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Wervershoof aanvullingen doorgegeven

15.Wognum

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Wognum is een oude plaats die rond 900 is ontstaan, zo blijkt uit archeologische vondsten. Wognum is gelegen op de oever van een oude stroomgeul. Hoewel het dorp vroeger van de visvangst leefde, is het nu vooral agrarisch gericht. Het buitengebied van Wognum heeft een agrarisch karakter, maar de kern zelf bestaat uit een combinatie van nieuwbouw en oudere, statige woningen. De kern Wognum telt op 1 januari 2010 een inwonertal van 5.345.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.6-7.5</i></p> <p>De inwoners van Wognum waarderen de leefomgeving met een mooi rapportcijfer dat een fractie hoger is dan het gemeentelijk gemiddelde. Een meerderheid van de inwoners van Wognum vindt het er prettig wonen. Het voorzieningenniveau is goed en vanwege de ligging aan de A7 is de bereikbaarheid uitstekend. De snelweg zorgt wel voor geluidsoverlast. Samen met de verkeersveiligheid in het dorp en de overlast door jongeren, vormt dit het belangrijkste probleem in Wognum. Eén op de vijf inwoners ziet de leefbaarheid verslechteren. Dit heeft vooral te maken met de verkeersproblematiek en met nieuwbouw in de omgeving.</p> <p><i>Voorzieningen 7.1-6.3</i></p> <p>Inwoners van Wognum waarderen het voorzieningenaanbod. Vooral het winkelaanbod stemt tot tevredenheid. Daarentegen zijn de inwoners minder tevreden over het aanbod aan voorzieningen voor ouderen. In Wognum mist één op de drie inwoners voorzieningen in de eigen kern. In de rest van de gemeente ligt dit percentage iets hoger (43%).</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Winkels dagelijkse boodschappen (89%)• Sportvoorzieningen (77%)• Kinderopvangvoorzieningen (70%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Uitgaansvoorzieningen (24%)• Welzijnsvoorzieningen (31%)• Openbaar vervoer (33%)
--------------------	--

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Wognum</h2> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>wognum</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>1394</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>1089</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>1670</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>985</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>190</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>5328</td> <td>13%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	wognum	% MBK	0-20 JR	1394	13%	20-40 JR	1089	12%	40-60 JR	1670	13%	60-80 JR	985	12%	80-100 JR	190	14%	TOT.	5328	13%		
jaar	wognum	% MBK																						
0-20 JR	1394	13%																						
20-40 JR	1089	12%																						
40-60 JR	1670	13%																						
60-80 JR	985	12%																						
80-100 JR	190	14%																						
TOT.	5328	13%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	Speelwagen Hieronymus																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WEB - kernbibliotheek																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Stichting Wognumse Muziekschool</i> <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	<i>Stichting Kortebaan Wognum</i> <i>Tour club Wognum</i> <i>Motor club Wognum</i> <i>Biljart club Wognum</i> <i>Biljart vereniging 't Centrum</i> <i>Biljart vereniging ."het strakke stootje"</i> <i>Hengelsport "Haal op"</i> <i>Honden club Wognum</i> <i>Zwem vereniging Atlantis</i> <i>Tha Chi./ Qigong</i> <i>Sport en fitness 't Span</i> Badminton vereniging Upsilon Boulelinkers Wognum Bridge club Wognum																						

		<p>Wognumse gymnastiekclub Handbal vereniging Spartanen IJs club Wognum Klaverjas vereniging De Soos Schaak vereniging Attaqueer Tafeltennisvereniging Esopus Tennis vereniging Wognum Volleybal vereniging Wognum Voetbal vereniging Spartanen Zaalvoetbal vereniging WognumNicols</p>
	Sport accommodaties	<p>Zwembad Wognum / Nibbixwoud Tai Chi en Qigong: in Trefpunt Wognum Voetbal: Spartanen (Wognum) 3 velden + 1 tr.veld Handbal: Spartanen (Wognum) 1 veld Tennis: TV Wognum 4 banen Sporthal 't Span (Wognum) <i>wordt vanaf 2011/2012 vervangen door MFA Bloesemgaerde</i> Sportlokaal Wognum Jeu de boules 3 banen (Wognum)</p>
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	<p>Weidemolen/kerkepolder Oude Gouw Ondernemers ver. Wognum/ Nibbix. Winkelhart Wognum. Pufclub Wognum. Begrafenis vereniging Wognum Vrijwillige brandweer Wognum Carnavals vereniging "de Krotenkokers" Boerenhof kapel Oud Prinsen Club All American Sunday Bigband BIGGIG Wognum Toneelvereniging Wognum Historische vereniging De Cromme Leeck Museum Huis van Oud Westfries Dames Koor Westfries Mannen Koor Moonliners a capella zanggroep Sylvida koor Mannenkoor Stuurloos RK jongerenkoor Parocjieel gemengd koor Vrienden van het gregoriaans Kinderkoor Singsalabim WAFweek en WAFdag Museum Stoomtram Hoorn-Medemblik Wognums Mannenkoor Sweelinckkoor / Seniorenkoor Wognum Popkoor Puur (v/h De Blije Meiden) Popkoor "She Sings Pas de Deux /balletvereniging Orienteals dansen Wognummer Operette/ Musical</p>

		Vereniging Fanfare en drumband vereniging Ons Genoegen Ouderenorkest Wognum Westfries Genootschap St. Wadway St. Kunst en Cultuur NH Cultureel centrum ` Het trefpunt`
	dierenwelzijn	Boxerclub – Boxer kring groep Wognum Dierenarts/ fysiotherapie
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Wognum Sinterklaascomité Wognum (ond.ver.) 4 mei Comité Volkstuinders vereniging Wognum Kermis (weekend van hemelvaart) Jaarmarkt wWognum Legodag (3 ^e zat. in september) Rabo fietsdag
	speeltuinen	13 ingerichte speelplekken
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	De Wering RIBW OGGZ
	Vrijwilligerswerk,	Vrijwilligerscentrale West-Friesland De Wering (mantelzorg) Steunpunt Zorg voor Welzijn Leekerweide Sweelinckhof / de omring Patrouille Kermis /Luilak en weekeinde
	Ouderenwerk	Ziekentridium Volksdansen Tai Chi en Qigong 50+ Ouderenwerk (= Opbouwwerk + wonenplus) (inlooppunt wonen) Maaltijdvoorziening begeleiding (in verzorgingshuizen) KBO Wognum /OBW/ ANBO MBVO Sweelinckhof Wognum Sport 55+ Wognum (Galm)
	Overige onderwerpen WMO	Zonnebloem Wognum Dorpsraad Wognum *St.Dorpsblad Walhalla Kern Wognum NBvP Vrouwe van Nu afd wognum Samen eten /Sociaal eetcafe
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Bloesemgaerde - Trefpunt (i.o)
	Jeugd en jongerenwerk	Kern 8 Gaberweek Jongerenwerk wognum Scouting Pius X Stichting Forever Jong Pius X / Jong

		Nederland Pius X Stichting Jongeren Platform Wognum Stichting Beheer Pius X Stichting Beheer Jeugdgebouw Wognum Jongerencentrum Everland WAFweek en WAFdag
	Kinderopvang	2 locaties - Kdv Boris bv - Kdv Catootje - Smart 4 kids
	Bso	3 locaties - BSO Obelix - BSO Zowiezo - BSO Kiddy World - Villa Jappie Jo
	gastouderbureau	Gastouderbureau ZoWieZo / Wognum
	gastouders	53 gastouders
	Peuterspeelzaalwerk	psz de Speulboet, Wognum – 55 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	EHBO vereniging Wognum-Nibbixwoud Verzorgingshuis Sweelinckhof – de Omring GGD
	Jeugdgezondheidszorg	Consultatiebureau Schoolarts Opvoedkundig spreekuur/ Triple P Paramee
	Gehandicapte zorg	Marianseigenwijze (dagbesteding) Stichting Leekerweide

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Wognum aanvullingen doorgegeven

Zwaagdijk Oost

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i></p> <p>Zwaagdijk-Oost vormt samen met Zwaagdijk-West 'Zwaagdijk', maar soms wordt met Zwaagdijk ook alleen Zwaagdijk-Oost bedoeld.</p> <p>De kern ligt ten zuiden van Wervershoof en ten noorden van Westwoud.</p> <p>In de polder van Zwaagdijk-Oost ligt het bedrijvenpark WFO (Westfriesland-Oost). Dit bedrijvenpark is nog in ontwikkeling. Sinds 2004 is hier de jaarlijkse bloemententoonstelling Holland Flowers Festival neergestreken, dit is de voortzetting van de Westfriese Flora. Zwaagdijk-Oost is een lintdorp en telt op 1 januari 2010 1.193 inwoners.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.4-7.5</i></p> <p>De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving met een 7,4.</p> <p>Een meerderheid van de inwoners vindt het er prettig wonen. De inwoners van Zwaagdijk-Oost zijn vooral tevreden over de ruimte en het uitzicht.</p> <p>De verkeerssituatie vormt het grootste probleem in Zwaagdijk-Oost. Dekern heeft te maken met sluipverkeer. Bijna drie op de tien inwoners ziet de leefbaarheid van Zwaagdijk-Oost verslechteren. Dit komt vooral door de toegenomen verkeersintensiteit, mede door vrachtverkeer van het bedrijventerrein WFO.</p> <p><i>Voorzieningen 5.6-6.3</i></p> <p>Het voorzieningenniveau in Zwaagdijk-Oost is een aandachtspunt. De inwoners zijn het meest tevreden over de sportvoorzieningen. Het openbaar vervoer en de aanwezigheid van voorzieningen voor sociale ondersteuning worden ook relatief goed gewaardeerd. Op overige voorzieningen scoort Zwaagdijk-Oost onder het gemeentelijk gemiddelde. Uitschieters naar beneden zijn de medische voorzieningen en het aanbod aan winkels voor dagelijkse boodschappen. Veel inwoners vinden dat er onvoldoende uitgaans- en welzijnsvoorzieningen zijn.</p> <p>In Zwaagdijk-Oost mist ruim de helft van de inwoners (53%) voorzieningen in het dorp. In de rest van de gemeente ligt dit percentage lager (43%).</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Sportvoorzieningen (73%)• Sociale ondersteuning (66%)• Openbaar vervoer (59%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Uitgaansvoorzieningen (24%)• Welzijnsvoorzieningen (24%)• Voorzieningen voor jongeren (25%)
--------------------	--

Populatie	<div style="text-align: center;"> <h2>Zwaagdijk-oost</h2> </div>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>zwd-oost</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>350</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>266</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>366</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>188</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>16</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>1186</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	zwd-oost	% MBK	0-20 JR	350	3%	20-40 JR	266	3%	40-60 JR	366	3%	60-80 JR	188	2%	80-100 JR	16	1%	TOT.	1186	3%		
jaar	zwd-oost	% MBK																						
0-20 JR	350	3%																						
20-40 JR	266	3%																						
40-60 JR	366	3%																						
60-80 JR	188	2%																						
80-100 JR	16	1%																						
TOT.	1186	3%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	St. Jozefschool																						
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Stichting WFO - West Friesland Oost servicepunt																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland Blauwe schuit Kunstenplan PO																						
	Sport	Sportservice NH inzake breedtesport VV Voetbal Zwaagdijk-Oost HV Quick																						
	Sport accommodaties	Voetbal: RKVV Zwaagdijk 3 velden, waarvan 1 als trainingsveld wordt gebruikt Handbal: Quick (Zwaagdijk) 1 veld Tennis: TC Centecor (Zwaagdijk) 2 banen (kunstgras) 190 leden Jeu de boules																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	Westfries Genootschap St. Kunst en Cultuur NH																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Ouderraad St. Jozefschool																						
	speeltuinen	4 ingerichte speelplekken																						

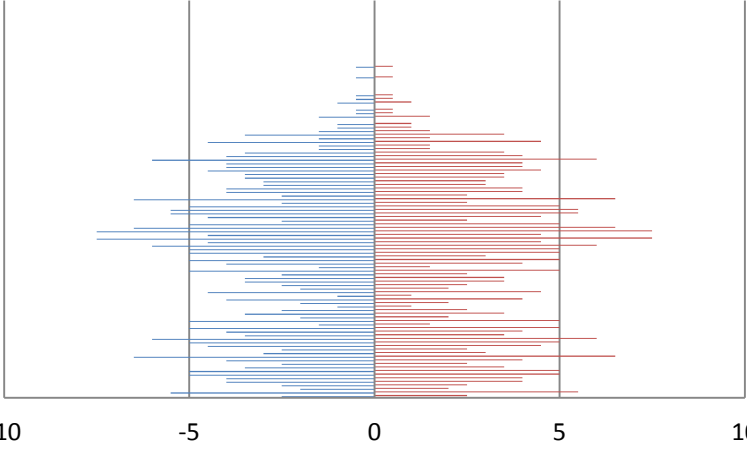
Programma 7	Maatschappelijke Zorg	
	AMW	<i>De Wering RIBW OGGZ</i>
	Vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland De Wering (mantelzorg) Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>
	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) Maaltijdvoorziening KBO Zwaagdijk</i>
	Overige onderwerpen WMO	Zonnebloem Zwaagdijk-West
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpshuis Zwaagdijk
	Jeugd en jongerenwerk	St. Netwerk Jongerenpastoraat / JP Provider Zwaagdijk-Oost
	Kinderopvang	1 locatie - Elan (m.i.v. aug 2011)
	Bso	1 locatie - Elan (m.i.v. aug 2011)
	gastouderbureau	-
	gastouders	9 gastouders (heel zwaagdijk)
	Peuterspeelzaalwerk	Psz Duimelotje – 14 kinderen
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	<i>Zie Wervershoof</i>
		EHBO vereniging Zwaagdijk-Oost

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Zwaagdijk-Oost aanvullingen doorgegeven

16.Zwaagdijk West

Kernmonitor	<p><i>Kenmerken</i> Zwaagdijk-West telt op 1 januari 2010 594 inwoners. Zwaagdijk-West en Zwaagdijk-Oost vormen samen Zwaagdijk. De kern ligt net ten noorden van Hoorn en Zwaag en ten zuiden van Wognum en Nibbixwoud. Het is een agrarisch gericht dorp. De dichtbevolkte kern van bewoning ligt net ten oosten van de spoorlijn Hoorn-Medemblik.</p> <p><i>Leefbaarheid 7.3-7.5</i> De inwoners van deze kern waarderen de leefomgeving met een mooie 7,3. Een meerderheid van de inwoners van Zwaagdijk-West vindt het er prettig wonen. De inwoners van Zwaagdijk-West zijn vooral tevreden over het dorpse karakter en de centrale ligging van de kern. De verkeerssituatie vormt het grootste probleem. Zwaagdijk-West heeft met name te maken met sluijverkeer. Het aandeel inwoners dat een verslechtering in de leefbaarheid constateert, is hoger dan in de rest van de gemeente. Bijna één op de drie ziet een negatieve trend. Men wijt de afname van de leefbaarheid met name aan de intensivering van de verkeersproblematiek.</p> <p><i>Voorzieningen 5.5-6.3</i> Het voorzieningenniveau in Zwaagdijk-West is een aandachtspunt. De iowoners zijn vooral tevreden over het aanbod aan openbaar groen, speelplaatsen en voetpaden. Maar de tevredenheid over het aanbod aan overige voorzieningen ligt beneden het gemeentelijk gemiddelde, waarbij inwoners vooral wijzen op een gebrek aan kinderopvang en sportvoorzieningen. Ook het aanbod aan uitgaansvoorzieningen en openbaar vervoer laat volgens veel bewoners te wensen over. In Zwaagdijk-West mist bijna de helft van de inwoners (47%) voorzieningen in de eigen kern.</p> <p>Top drie hoogste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Openbaar groen (58%)• Speelplaatsen voor kinderen (52%)• Toegankelijke voetpaden (52%) <p>Top drie laagste tevredenheid *</p> <ul style="list-style-type: none">• Uitgaansvoorzieningen (12%)• Kinderopvangvoorzieningen (16%)• Openbaar vervoer (19%)
--------------------	---

Populatie	<h3 style="text-align: center;">Zwaagdijk-west</h3>  <p style="text-align: right;"> ■ vrouw ■ man </p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>jaar</th> <th>zwd-west</th> <th>% MBK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20 JR</td> <td>161</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>20-40 JR</td> <td>119</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>40-60 JR</td> <td>194</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>60-80 JR</td> <td>108</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>80-100 JR</td> <td>7</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>TOT.</td> <td>589</td> <td>1%</td> </tr> </tbody> </table>	jaar	zwd-west	% MBK	0-20 JR	161	1%	20-40 JR	119	1%	40-60 JR	194	1%	60-80 JR	108	1%	80-100 JR	7	0%	TOT.	589	1%		
jaar	zwd-west	% MBK																						
0-20 JR	161	1%																						
20-40 JR	119	1%																						
40-60 JR	194	1%																						
60-80 JR	108	1%																						
80-100 JR	7	0%																						
TOT.	589	1%																						
Programma 5	Onderwijs																							
	Basisonderwijs	RK Lidwina	42 II																					
	Voortgezet onderwijs	Nvt																						
Programma 6	Cultuur en recreatie																							
	Bibliotheekwerk	Zie wognum																						
	Vormings en ontwikkelingswerk	<i>Stichting MOW - Muziekschool Oostelijk Westfriesland</i> <i>Blauwe schuit</i>																						
	Sport	Activiteiten bij de Wildebras																						
	Sport accommodaties	Jeu de Boules 'de Wildebras																						
	Kunst, Musea en overige cultuur en oudheidkunde	<i>Westfries Genootschap</i> <i>St. Kunst en Cultuur NH</i> * Samenspel Zwaag / Zwaagdijk																						
	dierenwelzijn																							
	Openlucht recreatie, kermis	Oranjevereniging Zwaagdijk-West																						
	speeltuinen	Speeltuin de Wildebras																						
Programma 7	Maatschappelijke Zorg																							
	AMW	<i>De wering</i> <i>RIBW</i> <i>OGGZ</i>																						
	Vrijwilligerswerk,	<i>Vrijwilligerscentrale West-Friesland</i> <i>De Wering (mantelzorg)</i> <i>Steunpunt Zorg voor Welzijn</i>																						

	Ouderenwerk	<i>Ouderenwerk (= Opbouwwerk en Wonenplus) Maaltijdvoorziening</i>
	Overige onderwerpen WMO	KVG Zwaagdijk-West
	Buurt en clubhuiswerk, dorpshuizen	Dorpsraad Zwaagdijk-West *St.Dorpsblad Walhalla Kern Zwaagdijk / Wognum Cultureel centrum de Wildebras
	Jeugd en jongerenwerk	<i>Kern 8</i> <i>Gabberweek</i> JB Zwaagdijk West inzake Kidsclub JB Zwaagdijk West
	Kinderopvang	-
	Bso	-
	gastouderbureau	-
	gastouders	9 gastouders (heel zwaagdijk)
	Peuterspeelzaalwerk	0
Programma 8	Volksgezondheid	
	Basisgezondheidszorg	<i>GGD</i>
	Jeugdgezondheidszorg	Zie wognum

Cursief aangegeven voorzieningen zijn niet kern gebonden maar gelden voor heel Medemblik

Dorpsraad Zwaagdijk-West aanvullingen doorgegeven

Spreiding van voorzieningen

Om naar een goede verspreiding van de voorzieningen te kijken over de gehele gemeente kan gewerkt worden met mate van overlap van het voorzieningenaanbod. Om overlappend aanbod tegen te gaan is het de bedoeling dat in de toekomst deze maatstaf wordt meegewogen bij het subsidieverlening. Hierbij zal natuurlijk rekening worden gehouden met de actieradius van de doelgroep waarvoor de voorziening bedoeld is.



kernen



1 km cirkels



1 en 2 km cirkels

BIJLAGE 2

Programma vrijwilligersbeleid en basisfuncties vrijwillige inzet

Beoogd doel:

Vrijwilligers voelen zich gewaardeerd en erkend, gelet op de druk die op hen wordt gelegd, de inspanningen die worden gevraagd en het belang dat zij hebben bij een toekomstbestendige zorg- en ondersteuningsstructuur. Veel vrijwilligers worden ondersteund door de eigen professionele organisatie (bijvoorbeeld zorginstellingen als Omring, Wonenplus/Stichting de Wering). Daarnaast ondersteunt Vrijwilligerspunt (voorheen Vrijwilligerscentrale Westfriesland) de gemeente bij de uitvoering van het vrijwilligerswerk en de vele vrijwilligersorganisaties. Sportservice Noord-Holland biedt ondersteuning aan de sportverenigingen in onze gemeente.

Vrijwilligerspunt ontvangt subsidie en zet hiervoor het expertisecentrum Vrijwillige Inzet in (met front-office) en de makelaarsfunctie Maatschappelijke Stage.

Redenen om het vrijwilligerswerk te ondersteunen en te waarderen.

- De gemeente is zich bewust van de bindende functie van het vrijwilligerswerk en we zien het als onze taak (rand) voorwaarden te scheppen en daarmee vrijwilligerswerk te stimuleren en te ondersteunen.
- Vrijwilligers verdienen extra aandacht, gelet op de druk die op hen gelegd worden, de inspanningen die worden gevraagd en het belang dat zij hebben bij een toekomstbestendige zorg- en ondersteuningsstructuur.
- Vrijwilligers willen zich gewaardeerd en ondersteund voelen.
- Met ondersteuning wordt de leefbaarheid in de kernen bevorderd en zijn de kwetsbare groepen voldoende in staat een eigen sociaal netwerk te onderhouden.

Vijf basisfuncties vrijwillige inzet

Dit doen we aan de hand van de 5 basisfuncties zoals deze zijn opgesteld door het ministerie van VWS, de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) en Mezzo. In de bijlage worden deze basisfunctie nader toegelicht.

De basisfuncties:

1. vertalen van maatschappelijke ontwikkelingen (*in de gemeente is men in staat om een visie te ontwikkelen op nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen en daar middels interactieve beleidsvorming beleid op te formuleren en uitvoering aan te geven*):
 - vrijwilligersorganisaties kunnen pro-actief in spelen op ontwikkelingen (bijv. vergrijzing, maatschappelijke betrokken ondernemen, maatschappelijke stage). Daarbij is de ondersteuning toegesneden op veranderend vrijwilligerswerk;
 - vrijwilligerspunt is de uitvoerende organisatie, via signaleren, belangenbehartiging, inventarisatie van knelpunten, wensen en behoeften in kaart brengen en meedenken in beleidsvorming vanuit perspectief organisaties.
2. verbinden en makelen (*in de gemeente is men in staat om de verwachtingen en de belangen van de verschillende maatschappelijke spelers met elkaar te verbinden, meer in het bijzonder het makelen van vraag en aanbod op terreinen die door de gemeenten van speciaal belang wordt geacht*)
 - lokaal (en regionaal) is een digitale en fysieke vacaturebank om vraag en aanbod bij elkaar te brengen;
 - er worden netwerken aangelegd (op thema, doelgroep) en bijeenkomsten georganiseerd, bijvoorbeeld regionaal bedrijven platform bedrijven, de makelaars functie maatschappelijke; het lokale front-office van Vrijwilligerspunt maakt onderdeel uit van het Welzijnsplein Medemblik, waarmee de samenwerking met andere partijen (vooral Wmo-consulenten) wordt gestimuleerd en de meerwaarde vergroot.
 - Samenwerking andere organisatie: op dit moment onderzoekt Vrijwilligerspunt, MEE en Wonenplus de mogelijkheid om vrijwilligers te werven voor nieuwe doelgroep Wonenplus, maar ook binnen deze doelgroep (niet aangeboren hersenletsel).
3. versterken: (*in de gemeente is men in staat om een effectieve lokale of regionale ondersteuningsinfrastructuur op te bouwen (en/of te onderbouwen= de verzameling van georganiseerde netwerken die, bijv. op een centrale punt samengebracht vanuit een specifieke expertise vrijwilligerswerk ondersteunen en onderhouden)*):

- Vrijwilligerspunt die dit ondermeer door verstrekken van informatie en advies, belangenbehartiging, faciliteiten bieden, ondersteuning bij financiële zaken etc.
4. verbreiden: (in de gemeente is men in staat om het vrijwilligerswerk te promoten en uiting te geven aan de waardering van het vrijwilligerswerk):
(vrijwilligers) organisaties voelen zich gesteund en gewaardeerd door de gemeente door ondermeer vrijwilligersbrieven, de innovatieprijs, vrijwilligerspeld, via promotie van vrijwilligerswerk.
 5. Verankeren: (in de gemeente is men in staat om de opgedane kennis en ervaringen in het vrijwilligerswerk te borgen en vast te leggen):
kennis en ervaring worden behouden door middel van het aanbieden van trainingen, cursussen, themabijeenkomsten etc. Met de invoering van de Kanteling is het belangrijk dat de Wmo-consulenten goed op de hoogte zijn van het ondersteuningsaanbod voor vrijwillige inzet in onze gemeente. Tijdens het keukentafelgesprek kan deze informatie indien nodig gebruikt worden.

Activiteiten in 2013:

- Deelname beursvloer najaar 2013. (basisfunctie 1 en 4)
Met deelname aan de beursvloer benadrukt de gemeente het belang van maatschappelijk betrokken ondernemen voor vrijwilligersorganisaties en het bedrijfsleven.
- September 2013: middag voor inwoners die in 2013, 65 jaar worden. Informatie over allerlei activiteiten gericht op activeren. Vervolg op Europees Jaar van actief ouderen worden. Bedoeling is dit jaarlijks te herhalen (basisfunctie 1 en 4). De gemeente faciliteert hier in.
- Ondersteunen ontwikkeling Digitale Vrijwilligersacademie (basisfunctie 1)
Knooppunt in West-Friesland met als doel het bevorderen van deskundigheid van vrijwilligers, actieve burgers en vrijwilligersorganisaties in al haar facetten. Vrijwilligerspunt is initiatiefnemer en heeft hiervoor subsidie aangevraagd bij het Oranjefonds.
- Gebruik maken van website/gemeentepagina (basisfunctie 2)
Periodieke oproep van lokale vrijwilligersvacatures, bekendmaking frontoffice, meer aandacht voor (ludieke) initiatieven van de vrijwilligersorganisaties.
- Jaarlijkse bijeenkomst zorginstellingen (thema zorgvrijwilligers, grenzen aan vrijwilligerswerk (basisfunctie 2).
- Voorleesexpres Voortzetting van het voorleesproject in Medemblik.
- Ondersteunen organisaties bij proces van herijken (2^e helft van 2012). De Wering zal deze ondersteuning ook bieden voor de ouderenorganisaties (basisfunctie 3).
- Thema week in september (samenvoeging van week van eenzaamheid, seniorendag en "project ga de deur uit"). Gericht op activeren van oudere generatie/65 plussers (diverse activiteiten onder meer gericht op vrijwilligerswerk, actief worden). Initiatief Stichting de Wering, i.s.m. met Vrijwilligerspunt en Sportservice (basisfunctie 4).
- Collectieve vrijwilligersverzekering.
- Koninklijke Onderscheidingen (basisfunctie 4),
- Uitreiking Vrijwilligerspeld (basisfunctie 4).
- Uitreiking innovatieprijs tijdens nieuwjaarsreceptie (basisfunctie 4).
- lokale nieuwsbrief vrijwilligerswerk Medemblik, die vanaf 2013 2 of 3 keer verschijnt. Hierin wordt aangedacht aan activiteiten, ontwikkelingen, nieuwtjes rond het vrijwilligerswerk ("in de hoofdrol"). De nieuwsbrief wordt gemaakt door Vrijwilligerspunt in opdracht van de gemeente (basisfunctie 3 en 4).
- Het (lokale) aanbod van cursussen en bijeenkomsten (basisfunctie 5) kenbaar maken via de website/gemeentepagina.

BIJLAGE 3

Basisfuncties Mantelzorgondersteuning

De komst van de Wmo

Met de komst van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning in 2007 heeft de term mantelzorg en mantelzorgondersteuning snel grote bekendheid gekregen. In prestatieveld 4 van de wettekst van de Wmo staat dat gemeenten als taak hebben: ‘het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers’. Uit de Memorie van Toelichting van de Wmo komt het volgende citaat: “De regering is van mening dat een krachtige sociale structuur nodig is, waar zelforganisatie, maatschappelijke binding en eigen verantwoordelijkheid een belangrijke plaats in innemen, die voorliggend is aan professionele arrangementen van zorg, cultuur, ontspanning en welzijn”. Mantelzorgers zijn een van de ‘voorliggende voorzieningen’ waar in de Memorie van Toelichting van de wet aan wordt gerefereerd.

In de Wmo-beleidsplannen van de drie fusiegemeenten werd al aandacht besteed aan mantelzorg. De uitgesproken ambitie hierbij is de verbetering van de ondersteuning van mantelzorgers. De doelstelling is informatie en advies over mantelzorgondersteuning te verbeteren en er voor zorgen dat de mantelzorgers deze ondersteuning ook nog eens weten te vinden.

De komende jaren worden burgers in toenemende mate gevraagd hun eigen verantwoordelijkheid te nemen. Wat de burger zelf kan doet de overheid niet. De rol van de overheid verandert daarmee in ondersteuning bieden in plaats van overnemen. Van gemeenten wordt in toenemende mate verwacht dat zij als eerste overheid de regierol gaan nemen.

Daarnaast is in 2012 de Woonvisie 2012-2020 (opgenomen in de Structuurvisie 2012-2020) vastgesteld door de gemeenteraad. In deze visie wordt enerzijds rekening gehouden met de behoefte van senioren en mensen met een beperking en anderzijds de aanvullende voorzieningen die nodig zijn in de sfeer van zorg en welzijn. Te denken valt aan bijzondere woonvormen in vrijkomende boerderijen, kangoeroewoningen. Het bestemmingsplan biedt hiertoe mogelijkheden

Kenniscentrum Mantelzorg West-Friesland

In 2013 wordt gestart met de uitvoering het regionale project Kenniscentrum Mantelzorg West-Friesland gestart. In het kader van de Regionale Sociale Agenda is voor dit project provinciale subsidie aangevraagd en gekregen. Voorafgaand aan dit project is een inventarisatie gemaakt van de voorzieningen voor mantelzorgondersteuning en is bekeken of het bestaande aanbod aansluit op de vraag.

Stichting de Wering is opdrachtnemer voor het verder ontwikkelen van Het Kenniscentrum Mantelzorgondersteuning. Centraal binnen het Kenniscentrum Mantelzorg West-Friesland (Kenniscentrum) staan de mantelzorgers in West-Friesland. Alle inspanningen van het Kenniscentrum Mantelzorg zijn erop gericht om de mantelzorgers naast de zorgvrager zijn/haar recht op regie over het eigen leven te geven. Naast een recht is het ook een voorwaarde voor duurzame zorg, want een mantelzorgers die totaal in beslag genomen wordt door de zorg voor hulpbehoevende wordt mettertijd zelf hulpbehoevend.

Er zijn drie opdrachten voor het Kenniscentrum Mantelzorg West-Friesland:

1. Een bijdrage leveren aan het integreren van de mantelzorg ondersteuning binnen de reguliere zorg- en hulpverlening en loketten. Met anderen woorden het mogelijk maken dat de mantelzorgondersteuning zo dicht mogelijk bij de mantelzorg wordt georganiseerd.
2. Het toegankelijk maken van het regionale aanbod aan mantelzorgondersteuning in West-Friesland voor zorgvragers, mantelzorgers en hulp- dienst- en zorgverleners.
3. Het toegankelijk maken op een zodanige wijze dat recht wordt gedaan aan de verschillen tussen gemeenten en organisaties in West-Friesland. Recht wordt gedaan aan de professionaliteit en deskundigheid van gemeenten en organisaties en vooral wordt aangesloten bij de diversiteit aan

mantelzorgers. Niet bezig zijn met het tegengaan van versnippering en overlap. Niet sturen, maar verleiden, om samen een rijk aanbod aan mantelzorgondersteuning neer te zetten.

Het Kenniscentrum is een netwerkorganisatie. Partners zijn regionale mantelzorgondersteunende organisaties, zowel professionele als vrijwilligersorganisaties, zorgaanbieders. Bij de start zijn de partners beperkt tot GGZ, MEE, Geriant, Omring, Steunpunt Zorg voor Welzijn + daarbij aangesloten vrijwilligers, AMW Hoorn/Enkhuizen, Vrijwilligerscentrale, de onderdelen maatschappelijk werk en Wonenplus van de Wering. Daarnaast de gemeenten en de Wmo loketten. Na de startfase kunnen meer instellingen aansluiten.

De activiteiten en functies van het Kenniscentrum zijn onder meer gericht op de acht basisfuncties die door het Ministerie van VWS zijn genoemd ten aanzien van mantelzorgondersteuning. Dit zijn: Informatie, advies en begeleiding, emotionele steun, educatie, praktische hulp, respijtzorg, financiële tegemoetkoming en materiële hulp

Actiepunten basisfuncties voor de Gemeente Medemblik

1 Informatie

Om mantelzorgers bewust te maken dat zij mantelzorger zijn, hebben ze informatie over het onderwerp nodig: wat is mantelzorg, wat doet een mantelzorger en hoe kan een mantelzorger hulp krijgen.

De mantelzorger krijgt daarnaast te maken met de ziekte of beperkingen van de naaste en wil informatie over de ziekte, ziekteverschijnselen en het omgaan met de veranderende situatie. Voorbeelden van informatie zijn een folder voor de mantelzorger, informatie via een lokaal loket of een telefonische vraagbaak voor de mantelzorger.

Wat is er nu aan informatie?

In de nieuwe gemeente hebben we naast het KCC, vijf servicepunten Wonenplus, waar inwoners terecht kunnen voor vragen over mantelzorg. Stichting de Wering (i.s.m. Steunpunt Zorg voor Welzijn) is de regionale instelling voor mantelzorgondersteuning en biedt informatie aan de mantelzorgers via de website, een magazine, en tal van folders. Daarnaast zijn er nog tal van lokale vrijwillige organisaties die informatie verstrekken (Rode Kruis, Zonnebloem etc.). Stichting de Wering ontvangt hiervoor subsidie.

Vraaggerichte en duidelijke informatie is voor mantelzorgers zeer belangrijk. Door het Kenniscentrum wordt één partij verantwoordelijk voor de actieve informatievoorziening, kan de informatie volledig en efficiënter worden verspreid. Hierdoor ontstaat er voor de mantelzorgers meer duidelijkheid. De informatie kan verschaft worden door de mantelzorgprofessional (mantelzorgmakelaar) en/of via de bestaande loketten (KCC en Wonenplus)

Actiepunten basisfunctie Informatie

1. maakt 1 partij verantwoordelijk voor informatieverspreiding.
KCC in samenwerking met Wonenplus loketten aanwijzen als eerste aanspreekpunt voor de lokale mantelzorgondersteuning.
2. Deskundigheidsbevordering loket-medewerkers
Het is noodzakelijk dat KCC-medewerkers mantelzorg(ers) herkennen.
3. Bundelen van informatie
De informatie moet begrijpelijk, overzichtelijk en actueel moeten zijn.

2 ADVIES EN BEGELEIDING

Advies en begeleiding aan de mantelzorger volgt op informatievoorziening. Behalve beschikbare informatie heeft de mantelzorger ook behoefte aan ondersteuning en begeleiding bij het vinden van de weg in het aanbod van organisaties en voorzieningen en bij het maken van keuzes. Daarnaast kan gedacht worden aan bemiddeling met of voor de mantelzorger bij het verkrijgen van voorzieningen.

Wat is er nu aan advies en begeleiding?

Veel organisaties zoals zorgaanbieders en hulpverleners zeggen advies en begeleiding aan mantelzorgers te bieden. Dit gebeurt tijdens reguliere contacten met de naaste van de mantelzorger, een patiënt of cliënt. Veel mantelzorgers kunnen tijdens deze reguliere contacten afdoende advies en begeleiding krijgen. Het is echter wel zaak dat de zorgverlener tijdens dit contact ook werkelijk de mantelzorger signaleert, benadert en bewust maakt. Het (regionale) team Mantelzorgmakelaars biedt advies en (individuele) begeleiding.

De Wering biedt senioren ondersteuning via de ouderenadviseur en via Wonenplus. MEE ondersteunt mantelzorgers van naasten met beperkingen of chronische ziekte.

Actiepunten voor basisfunctie advies en begeleiding

1. cursus vraagverheldering bij mantelzorgondersteuning voor de loketmedewerkers
2. lokale toegang tot advies en begeleiding door inzet van de lokale mantelzorgmakelaar (met de komst van het Kenniscentrum zal de invulling van de functie mantelzorgmakelaar mogelijk veranderen en meer integraal ondergebracht worden bij de huidige organisaties voor mantelzorg ondersteuning.

3 EMOTIONELE STEUN

De belasting voor mantelzorgers kan groot zijn. Emotionele steun kan een middel zijn om de draaglast beperkt te houden. Regelmatig een persoonlijk gesprek over de situatie kan door de mantelzorger zeer gewaardeerd worden. Aandacht, begrip en erkenning zijn hierbij van belang. Ook kunnen mantelzorgers in groepsbijeenkomsten met lotgenoten begrip en erkenning krijgen door het delen van ervaringen.

Wat is er nu aan emotionele steun?

Hulpverleners en zorgverleners kunnen tijdens hun contacten met de naaste ook aandacht aan de mantelzorger besteden. Een voorbeeld hiervan is de huisarts die aan de mantelzorger vraagt: 'En hoe is het nu met ú?'. Daarnaast zijn er diverse organisaties die emotionele ondersteuning bieden: mantelzorgmakelaar, de Wonenplus vrijwilligers, de consultant van MEE, de ouderenadviseur van Stichting de Wering. Verder zijn er tal van vrijwilligers van de ouderenbonden, de zonnebloem, rode kruis, de kerken, die vertrouwenspersoon zijn. In de regio organiseert het Steunpunt Zorg voor Welzijn lotgenotenbijeenkomsten en is er in Medemblik een Alzheimer café, specifiek voor mantelzorgers die een naaste verzorgt met dementie.

Actiepunt voor basisfunctie emotionele steun

1. prestatieafspraken tussen de gemeente Medemblik en de diverse organisaties en instellingen ten aanzien van de individuele begeleiding én emotionele ondersteuning van de mantelzorgers in Medemblik (lees Kenniscentrum Mantelzorg).

4 EDUCATIE

Door middel van voorlichting, cursussen en trainingen kunnen mantelzorgers met meer kennis degene aan wie ze mantelzorg geven ondersteunen. Dit kan individueel maar ook groepsgewijs. Een voorbeeld van individuele instructie is uitleg door de thuiszorg over toepassing van hulpmiddelen. Voorbeelden van cursussen in de groep zijn onder meer omgaan met dementie, Parkinson, Borderline. Een bekende cursus voor mantelzorgers is 'de Zorg de baas' of 'Mijn verhaal als mantelzorger'.

Wat is er nu aan educatie?

In de regio zijn diverse organisaties die cursussen aan mantelzorgers bieden. Dit zijn onder andere: Steunpunt Zorg voor Welzijn, MEE, GGZ, Geraint.

Actiepunt voor basisfunctie educatie

1. nadere verkenning en ontsluiting van het huidige cursusaanbod door het Kenniscentrum die bij voorkeur in Medemblik zelf aangeboden wordt en waarbij de mogelijke inzet van vrijwilligers als oppas of vervoer van en naar de educatie meegenomen worden.

5 PRAKTISCHE HULP

Praktische hulp voor de mantelzorger is veelal gericht op de naaste die verzorgd wordt. Dit is bijvoorbeeld huishoudelijke hulp via de Wmo, thuiszorg via de AWBZ maar ook welzijnsdiensten, de klussendienst, maaltijdservice, administratieve hulp en extra kinderopvang.

Wat is er nu aan praktische hulp?

Diverse organisaties leveren praktische hulp, zo is er hulp bij het huishouden, thuiszorg, hulp bij de administratie, de boodschappendienst en maaltijddienst.

Actiepunten voor basisfunctie praktische hulp

Het Kenniscentrum brengt het aanbod van de praktische hulp van de huidige organisaties goed in beeld en evaluatie van het aanbod in relatie tot het feitelijke gebruik en aanvullende wensen en behoeften.

6 RESPIJTZORG

Respijtzorg staat voor alle vormen van tijdelijke overname van zorg om de mantelzorger even vrijaf te geven. Een respijtzorgvoorziening is een organisatorisch verband, dat als expliciet doel heeft tijdelijk vrijaf van zorg te bieden aan mantelzorgers door (het organiseren van) volledige zorgovername. Voorbeelden van respijtzorg zijn: vrijwilligers of oppas aan huis, dagopvang, tijdelijke opname, logeershuis, zorghotel, aangepaste vakantie.

Wat is er nu aan respijtzorg?

Vrijwilligers ondersteunen mantelzorgers incidenteel en ad-hoc door het tijdelijk overnemen van de mantelzorgtaken. Regionaal zijn er meer voorzieningen en landelijk is er aanbod van vakanties en tijdelijke vrijwilligers. Zo bieden het Rode Kruis en De Zonnebloem aangepaste vakanties. Er zijn diverse organisaties die ondersteuning bieden bij de aanvraag van respijtzorg.

Actiepunten voor basisfunctie respijtzorg

Het Kenniscentrum registreert het huidige (lokale) lokale aanbod van respijtzorg en biedt naast het KCC van de gemeente ondersteuning bij de aanvraag voor respijtzorg voor de mantelzorgers.

7 FINANCIËLE TEGEMOETKOMING

Sommige mantelzorgers komen door het geven van mantelzorg in financiële problemen. Vaak zijn er kosten aan het geven van mantelzorg verbonden en niet iedereen is bij machte die kosten te dragen. Financiële tegemoetkoming kan de mantelzorger ondersteunen. Voorbeelden van financiële tegemoetkoming zijn: fiscale compensatie van buitengewone uitgaven, tegemoetkoming in de bijzondere uitgaven, bijzondere bijstand en tegemoetkoming in de onderhoudskosten van thuiswonende gehandicapte kinderen. Een aantal tegemoetkomingen is wel afhankelijk van het inkomen.

Wat is er nu aan financiële tegemoetkoming?

De financiële tegemoetkoming die kan worden geboden is deels in handen van de gemeente. Tegemoetkoming kan bijvoorbeeld via de bijzondere bijstand.

Actiepunten voor basisfunctie financiële tegemoetkoming

1. onderzoeken en evalueren van de huidige mogelijkheden voor financiële tegemoetkoming voor hulp aan de mantelzorgers en;
2. daar waar mogelijk het vergoeden van extra kosten (inkomensgerelateerd) via bijzondere bijstand en andere wettelijke regelingen, waaronder de bijkomende kosten voor respijtzorg, mogelijk maken;

8 MATERIËLE HULP

Ook materiële hulp is, net als praktische hulp, veelal gericht op de behoeften van de naaste van de mantelzorger, de zorgbehoevende. Het aanbod omvat onder meer woningaanpassingen, een parkeerpas, hulpmiddelen en vervoersvoorzieningen.

Wat is er nu aan materiële hulp?

De voorzieningen voor materiële hulp worden veelal door de gemeente in het kader van de Wmo verstrekt.

Wat is voor mantelzorgers belangrijk en wat willen zij hebben aan materiële hulp?

Ondersteuning bij de aanvraag van materiële hulp zou de mantelzorger kunnen ontlasten. Verkorting of versnelling van de procedures kan de belasting van de mantelzorger doen verminderen. De mogelijkheden van de inzet van materiële hulp zouden voldoende bekend dienen te zijn. De inzet van materiële hulp zou aan moeten sluiten bij de wensen en behoeften van de naaste van de mantelzorger en de mantelzorger zelf en zo efficiënt en effectief mogelijk ingezet dienen te worden. Ondersteuning bij de aanvraag van de voorzieningen kan de draaglast bij de mantelzorger verminderen

De verordening van de Wmo maakt inzet van materiële hulp mogelijk. Het toewijzen van voorzieningen zorgt voor een taakverlichting voor de mantelzorger.

Actiepunten voor materiële hulp

1. duidelijke informatie over de procedure voor de aanvraag van de materiële hulp, zowel de Wmo-voorzieningen als de AWBZ-voorzieningen;
2. ondersteuning bij de aanvraag van materiële hulp door het KCC Samenleving en/of het Kenniscentrum,

BIJLAGE 4

Lokaal gezondheidsbeleid Medemblik 2013-2016

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1: Inleiding	2
1.1 Terugblik	
Hoofdstuk 2: Gezondheid	4
2.1. Gezondheid	
2.2. Gezond leven is een keuze	
2.3. Belang van preventie/bewustwording	
2.4. Gezondheidszorg	
2.5. De Wet Maatschappelijke Ontwikkeling en de Wet Publieke Gezondheid	
Hoofdstuk 3: Beleidskaders/gemeentelijk verantwoordelijkheid	6
3.1 Landelijke beleid	
3.2 Regionaal advies GGD Hollands Noorden	
3.3 Gezondheidsprofiel Medemblik	
3.4 Ouderenzorg	
Hoofdstuk 4: Gewenst resultaat	8
4.1 Uitgangspunten	
4.2 Evaluatie	
Hoofdstuk 5: Uitvoeringsplan 2013/2017	9
5.1 Thema Bewegen	
5.2 Thema Weerbaarheid	
5.3 Thema ouderenzorg en zorg	
Bijlage 1: Wettelijke taken gemeenten	13
Bijlage 2: Wettelijke kaders	14
Bijlage 3: Landelijke nota Gezondheidsbeleid	15
Bijlage 4: Regionale aanbevelingen GGD Hollands Noorden	16
Bijlage 5: Gezondheidsprofiel Gemeente Medemblik	19
Tabel: samenstelling bevolking	20
Tabel: gezondheid en ziekte	21
Tabel: gedrag en omgeving	24
Tabel: preventie	27
Tabel: zorg	29

1. Inleiding

Het doel van het gemeentelijk gezondheidsbeleid is om de gezondheid van inwoners te beschermen, te bewaken en te bevorderen. Dit is geregeld in de Wet publieke gezondheid (Wpg).

In de Wpg is ook de verplichting opgenomen dat de gemeenteraad binnen twee jaar na vaststelling van de landelijke nota gezondheidsbeleid⁸, een gemeentelijke nota gezondheidsbeleid vaststelt. Hierin geeft de raad aan hoe het college van Burgemeester en Wethouders uitvoering moet geven aan de wettelijke taken. De landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij' is in mei 2011 vastgesteld. Dit betekent dat gemeenten tot medio 2013 de tijd hebben om een nieuw gemeentelijke nota vast te stellen.

Er is gekozen voor een uitvoeringsnota, dat aansluit op de nota Herijking Welzijnsbeleid. Hierbij wordt rekening gehouden met de spelers in het veld de beschikbare financiële middelen en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo).

In deze uitvoeringsnota vindt u een korte terugblik op de afgelopen 4 jaar, gaan we in op de speerpunten en interventies voor de komende vier jaar en geven we inzicht in het huidige activiteitenaanbod gericht op gezondheidsbevordering.

1.1 Terugblik beleidsperiode 2008-2012

In de voormalige gemeenten Andijk, Wervershoof en Medemblik was het Lokaal Gezondheidsbeleid 2007-2012 onderdeel van het Wmo-beleidsplan. In deze nota's waren de landelijk vastgestelde speerpunten overgenomen: alcohol en drugs, roken en overgewicht.

Hieronder staat kort beschreven op welke speerpunten de afgelopen beleidsperiode vooral is ingezet:

Regionale aanpak "Jeugd en Alcohol in Westfrisland"

Alle drie voormalige gemeenten zijn van start gegaan met het regionale project Jeugd en Alcohol in *Westfrisland*. In 2008 zijn er convenanten gesloten tussen de gemeenten en de basisscholen. Hierin stonden afspraken over het uitvoeren en financieren van alcoholvoorlichting op basisscholen: 'Alcohol een ander verhaal', voor de leerlingen van groep 7 en 8. Tot en met het schooljaar 2011-2012 zijn hiermee bijna duizend leerlingen in onze gemeente bereikt.

AED's

De afgelopen jaren is er gewerkt aan een sluitend netwerk van AED's en een netwerk van vrijwilligers over heel (nieuw) Medemblik.

Bewegen voor ouderen

Ten aanzien van het speerpunt overgewicht is vooral de focus gelegd op bewegen voor ouderen.

Van 2007/2008 zijn er diverse activiteiten ontwikkeld door ouderen voor te lichten over valpreventie.

⁸ De landelijke nota verschijnt elke vier jaar. Deze wordt gebaseerd op de Volksgezondheid Toekomst Verkenning, die eveneens elke vier jaar verschijnt en een beeld geeft van de staat van de volksgezondheid.

In de voormalige gemeente Medemblik is gestart met een project Bewegen voor Ouderen in samenwerking met Sportservice. Het project is er op gericht alle beweegactiviteiten goed in kaart te brengen, de 1^e-lijns zorg beter op de hoogte te stellen hiervan en om te onderzoeken of de reguliere sport verenigingen in staat zijn ouderen met complexe zorg op te vangen (diabetes, hartpatiënten e.d.).

In Andijk en Wervershoof is gestart met fitness voor ouderen, in twee verzorgingscentra.

Eenzaamheid

In Andijk, Wervershoof en Medemblik zijn werkgroepen Maatschappelijk Sterk opgericht om eenzaamheidspreventie aan de orde te stellen. Zo werden sociale discussiecafés georganiseerd, heeft Andijk zich gericht op het ontwikkelen van een sociale kaart en heeft Wervershoof zich gericht op signaleren en starten van zomeractiviteiten. Door deze werkgroepen zijn er goede netwerken ontstaan tussen verschillende organisaties. De activiteiten van de werkgroepen worden vanwege de fusie tot 1 gemeente Medemblik geharmoniseerd.

2. Gezondheid

2.1 Gezondheid

Gezondheid is een situatie van lichamelijk, geestelijk en sociaal welbevinden. Indien men niet in balans is, krijgt men te maken met de gevolgen daarvan. Dat kan leiden tot ziekte. Soms is ziekte onvermijdelijk door aanleg of toeval. Welzijnsziekten zijn echter grotendeels te vermijden. Waar het om gaat, is het herstellen van de balans in het lichaam. Gezondheid bepaalt immers in belangrijke mate de kwaliteit van leven. Gezonde mensen voelen zich beter, zijn minder vaak ziek en werken meer en langer. Ze kunnen ook beter meedoen in de samenleving.

Een goede gezondheid komt dus zowel het individu als de samenleving ten goede. Investeren in gezondheid dient dus een persoonlijk, sociaal en maatschappelijk belang.

2.2 Gezond leven is een keuze

Mensen zijn zelf verantwoordelijk voor hun gedrag en dus ook voor de keuzes die zij maken. Men hóéft namelijk niet te roken of overmatig te drinken, maar velen doen het wel. Mensen kúnnen voldoende bewegen, maar velen bewegen dagelijks minder dan een half uur. Burgers kunnen dus kiezen voor een gezond leven. Volwassenen moeten zich beseffen dat ze een voorbeeldfunctie hebben naar jongeren.

Voor het bevorderen van gezond gedrag hebben velen baat bij ondersteuning. “Wat is het, wat doet het en hoe kan ik er mee omgaan”, zijn de vragen die in een beginstadium van onbalans van belang zijn. Het is daarom nodig mensen meer tot gezonde keuzes te verleiden. De gemeente heeft daar een duidelijke taak.

Enerzijds kan de gemeente bijdragen aan het beantwoorden van die vragen door ervoor te zorgen dat er voldoende instellingen en zorgprofessionals aanwezig zijn, maar ook door te informeren en te adviseren. Anderzijds kan de gemeente een gezonde leefomgeving bevorderen. De sociale en fysieke omgeving beïnvloedt namelijk het gedrag van mensen en dus de keuzes die gemaakt worden. Een gezonde omgeving bevordert het maken van gezonde keuzes.

2.3 Belang van preventie/bewustwording

Ongezond gedrag verhoogt de ziektelast. Het voorkómen van gezondheidsproblemen betekent dat er minder beroep zal worden gedaan op de voorzieningen in het kader van de Wmo.

De relatie tussen de Wpg en de Wmo toont het belang aan van preventie. Om te voorkomen dat in de gemeente financiële krapte ontstaat doordat (te veel) inwoners een beroep doen op de individuele Wmo-voorzieningen, moeten problemen vroegtijdig in beeld worden gebracht en preventief worden aangepakt.

Veel (gezondheids)winst is te behalen wanneer vroeg in het (ziekte)proces wordt ingegrepen. Het is dus van belang dat gemeenten (blijven) investeren in de preventietaken binnen beide wetten, die voorafgaan aan cure (behandeling), care (verzorging).

2.4 De gezondheidszorg

Gezondheidszorg is vooral gericht op collectieve preventie: de bescherming en bevordering van de gezondheid van de bevolking of van specifieke groepen daaruit, alsook het voorkomen en het vroegtijdig opsporen van ziekten onder die bevolking. Het gaat om zorg voor de gezondheid van de samenleving als geheel, van risicogroepen en van mensen die tussen de wal en het schip (dreigen te) vallen. Deze zorg is een aanvulling op de behandeling (cure) en verzorging (care) van patiënten op het moment dat hun gezondheid al geschaad is. Naast collectieve preventie omvat de openbare gezondheidszorg dus ook activiteiten die te maken hebben met overheidsverantwoordelijkheid voor beschikbaarheid en toegankelijkheid van gezondheidszorgvoorzieningen.

2.5 De Wet maatschappelijke ondersteuning en de Wet Publieke Gezondheid

De Wmo en de Wpg hebben veel raakvlakken. De relatie tussen de Wpg en de Wmo kan het beste omschreven worden als die van twee naast elkaar fungerende onmisbare wetten met als overstijgende doel het bevorderen van de kwaliteit van het leven van burgers.

Om te voorkomen dat inwoners een beroep doen op individuele Wmo-voorzieningen is het van belang dat gemeenten in de collectieve preventieactiviteiten binnen de beide wetten (blijven) investeren.

Vanuit de Wet op de Jeugdzorg is de gemeente verantwoordelijk voor het instellen van een Centrum voor Jeugd en Gezin. De Wet op de jeugdzorg stelt dat de jeugdgezondheidszorg (jgz) uit de Wpg verankerd is in het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG).

De Wpg en de Wmo raken nauw aan de kaders van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en de Zorgverzekeringswet.

Via de AWBZ worden vooral de kosten voor langdurige zorg gefinancierd die niet onder de Zorgverzekeringswet vallen. De AWBZ wordt uitgevoerd door de zorgkantoren die bij zorgverzekeraars zijn onder gebracht.

De zorgverzekeringswet wordt uitgevoerd door de zorgverzekeraars.

Het overheidsbeleid is erop gericht dat er steeds meer zorgverantwoordelijkheid en bijbehorende taken naar de gemeenten worden overgeheveld. Dit wordt de komende jaren versterkt doorgezet door decentralisatie van een aantal AWBZ-functies en van jeugdzorgtaken.

3. Beleidskaders/gemeentelijke verantwoordelijkheid

De kaders van het lokaal gezondheidsbeleid worden gevormd door het landelijk gezondheidsbeleid, het regionaal advies van de GGD Hollands Noorden en het gezondheidsprofiel van de gemeente Medemblik. In de bijlagen vindt u een beschrijving van:

- De wettelijke taken van gemeenten op basis van de Wet publieke gezondheid (bijlage 1);
- De wettelijke kaders (bijlage 2)
- Landelijke nota gezondheidsbeleid: Gezondheid dichtbij (VWS sept. 2011) (bijlage 3)
- Regionaal Beleidsadvies LGB (GGDHN februari 2012) (bijlage 4)
- Gemeentelijk Gezondheidsprofiel Medemblik (GGDHN okt. 2011) (bijlage 5)

3.1 Landelijk beleid

In de Wpg is vastgelegd dat gemeenten een lokale vertaling maken van het landelijk beleid. De landelijk geformuleerde thema's worden op basis van de lokale gezondheidssituatie vertaald in meetbare doelstellingen, acties en resultaten die worden opgenomen in de gemeentelijke nota. Gemeenten mogen alleen afwijken van de landelijke thema's als dit is onderbouwd. Deze verplichte koppeling tussen de landelijke en gemeentelijke nota is recent aan de Wpg toegevoegd en met ingang van 1 oktober 2011 in werking getreden. Het Rijk wil hiermee meer sturen op resultaat.

De Inspectie voor de Gezondheidszorg toetst de gemeenten op aanwezigheid, kwaliteit en implementatie van de gemeentelijke nota's en publiceert hierover in de Staat van de Openbare Gezondheidszorg.

In de landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij' wordt richting gegeven aan het gezondheidsbeleid in de komende jaren. Het Rijk noemt vijf thema's die de komende periode belangrijk zijn om de volksgezondheid te verbeteren:

- depressie
- diabetes
- overgewicht
- roken
- schadelijk alcoholgebruik

Deze thema's zijn gelijk aan de vorige landelijk nota, nieuw is echter dat een belangrijk accent bij bewegen en weerbaarheid bij jeugd ligt. Bewegen is goed voor de lichamelijke en geestelijke gezondheid en hangt hierdoor positief met bovengenoemde thema's samen.

3.2 Regionaal advies GGD Hollands Noorden

GGD Hollands Noorden (GGD) heeft naar aanleiding van de landelijke nota 'Gezondheid dichtbij' een regionaal advies opgesteld ter ondersteuning van de gemeenten bij het opstellen van nieuw lokaal gezondheidsbeleid. De GGD adviseert de gemeenten het accent naast bewegen ook op weerbaarheid te leggen. Door de weerbaarheid van inwoners te vergroten, zijn zij beter in staat om verleidingen en groepsdruk te weerstaan. Weerbaarheid hangt hierdoor positief samen met de thema's overgewicht, roken en schadelijk alcoholgebruik.

3.3 Gezondheidsprofiel Medemblik

De gemeente Medemblik kan putten uit een schat aan onderzoekgegevens, die door de GGD bijeen zijn gebracht in een gezondheidsprofiel. De laatste is gepubliceerd in 2011.

Uit dat profiel zijn enkele tabellen als bijlagen opgenomen. Daaruit blijkt dat de situatie in Medemblik op sommige punten positief afwijkt en op sommige wat negatief afwijkt van het regionaal en/of landelijk gemiddelde. Veel zaken zijn ook gewoon “gemiddeld”.

In bijlage 5 treft u een kort overzicht, gevolgd door uitgebreide tabellen inclusief een vergelijking met de regio.

De GGD heeft voor alle gemeenten binnen haar werkgebied een gezondheidsprofiel opgesteld. Daaruit blijkt dat de verschillen tussen de regiogemeente niet zo groot zijn. Om die reden wordt zoveel mogelijk regionale samenwerking gezocht. Activiteiten kunnen gezamenlijk worden ontwikkeld waardoor efficiencywinst kan ontstaan.

Op het gebied van alcoholpreventie wordt op dit moment al regionaal samengewerkt.

3.4 Ouderenzorg

In de Wpg is een artikel opgenomen over ouderengezondheidszorg. De oudere van nu is een andere oudere dan die van de toekomst. Toekomstige ouderen zullen meer dan voorheen bepaalde keuzes (moeten) maken. Er staan immers tal van maatschappelijke veranderingen op stapel: de transitie AWBZ, de kanteling, waarbij het lastiger wordt een beroep te doen op Wmo voorzieningen. Bovendien rekt de grens voor AOW en pensioen ook steeds meer op.

Uit onderzoek van het RIVM (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu) blijkt dat ouderen met een goed sociaal netwerk zich gezonder voelen dan ouderen met een minder goed netwerk. Ouderen die tevreden zijn met hun sociale contacten hebben een 50% grotere kans om gezond te zijn dan ouderen die minder tevreden zijn met hun contacten. Dit biedt de gemeente kansen op gezondheidswinst door in te steken op verbetering van de leefstijl (preventie).

De meest voorkomende problemen bij ouderen zijn: vallen, inactiviteit, de psychosociale gezondheid, chronische aandoeningen, gewichtsproblemen en onverantwoord gebruik van alcohol. Ook diabetes en dementie komen steeds vaker voor.

Preventie bij ouderen dient daarom vooral gericht te zijn op gedragsverandering, psychische gezondheid en algemene gezondheid. De nadruk ligt daarbij op de thema's bewegen en weerbaarheid. Interventies op het terrein van gezonde voeding, gezonde leefstijl, valpreventie, depressie en eenzaamheid passen heel goed binnen de genoemde thema's.

Het is belangrijk om in te spelen op de diversiteit in gezondheid en ondersteuningsbehoeften; vraaggericht en belevingsgericht. Ook dichtbij in de buurt. Het gevoel van welbevinden moet worden bevorderd.

Bij de keuze van de beleidsspeerpunten wordt geen onderscheid gemaakt naar doelgroepen. Wel zal steeds bij de uitwerking daarvan aandacht zijn voor de verschillende doelgroepen, zoals de ouderen. Hierdoor zijn binnen een bepaald thema toch verschillende interventies mogelijk zijn voor verschillende doelgroepen.

Door dezelfde beleidsspeerpunten steeds op een net weer wat andere wijze te benaderen en uit te werken, ontstaat continuïteit in het beleid.

4. Gewenst resultaat

Deze uitvoeringsnota Lokaal Gezondheidsbeleid (LGB) maakt onderdeel uit van de nota Herijking Welzijnsbeleid. In deze nota wordt rekening gehouden met de volgende uitgangspunten zoals deze ook verwoord zijn in de nota Herijking Welzijnsbeleid zoals “eigen kracht en verbinding”.

4.1 Uitgangspunten

Aansluiten bij landelijke thema's

Het beleid wordt allereerst bepaald door de wettelijk verplichte taken en de kwaliteitseisen die door de Inspectie voor de Gezondheidszorg worden gesteld. Dit betekent ondermeer dat alle landelijke thema's in de uitvoeringsnota LGB terugkomen.

Er wordt ingezet op de thema's weerbaarheid en bewegen (leefstijl)

Depressie, overgewicht, diabetes, roken en schadelijk alcoholgebruik zijn de belangrijkste landelijke thema's voor lokale uitwerking. De gemeente kiest ervoor deze thema's niet afzonderlijk uit te diepen.

Verbinding leggen met aanpalend beleid en gebruik maken van bestaande netwerken

Bij het nieuwe beleid wordt zoveel mogelijk verbinding gelegd met aanpalende beleidsterreinen (zoals de Wmo en sport) en gebruik gemaakt van bestaande ketens en netwerken, zoals Welzijnsplein, Centrum voor Jeugd en Gezin en het Wijknetwerk.

Uitgaan van eigen kracht van inwoners

Inwoners zijn in eerste instantie zelf verantwoordelijk voor hun eigen gezondheid. De taak van de gemeente is vooral om er samen met betrokken organisaties aan bij te dragen dat het voor inwoners eenvoudig is om voor een gezonde leefstijl te kiezen. Dit betekent dus inzetten op preventie.

Belangrijkste doelgroepen: jeugd en senioren

We zetten primair in op jeugd. Reden hiervoor is dat zij de toekomst hebben, waardoor investeren in een gezonde basis loont. Bovendien blijkt uit onderzoek van het Centraal Bureau voor de Statistiek dat de levensverwachting van de jongere generatie achterblijft bij die van de oudere, puur als gevolg van leefstijl.

De groep senioren wordt steeds groter en heeft een voorbeeldfunctie voor de jeugd.

Voor de senioren zal het accent vooral liggen op meer (samen) bewegen.

Beide doelgroepen krijgen in de nota Herijking Welzijnsbeleid ook prioriteit.

Activiteiten gericht op voorlichting en vergroten van weerbaarheid

Inzetten op voorlichting en het vergroten van weerbaarheid, zodat inwoners over de juiste informatie beschikken en beter in staat zijn om ongezonde verleidingen te weerstaan.

Daarnaast willen we maatschappelijke instellingen (bijvoorbeeld scholen) verleiden om waar mogelijk een bijdrage te leveren aan een gezonder Medemblik.

4.2 Evaluatie

Over 4 jaar wordt er een nieuw gezondheidsprofiel voor de gemeente opgesteld. Hiermee kan getoetst worden of de diverse interventies resultaat hebben opgeleverd. Daarnaast zal bij de monitoring van het wijknetwerk Andijk ook de doelstelling van het lokaal gezondheidsbeleid meegenomen worden (gericht op Andijk).

Bij de evaluatie van het Herijking Welzijnsbeleid zal ook het Lokaal Gezondheidsbeleid worden meegenomen.

5. Uitvoeringsplan Lokaal Gezondheidsbeleid 2013- 2017

Gemeente Medemblik kiest er voor in te zetten op bewegen en weerbaarheid en volgt hiermee het advies op de GGD Hollands Noorden. Deze termen zijn veelomvattend en fungeren als paraplu voor de interventies die worden ingezet op de diverse speerpunten. Op deze manier ontstaan een integrale aanpak en worden verbindingen gelegd tussen beleidsterreinen als welzijn, sport, jeugd en ouderen.

Voor deze opzet is gekozen om te onderstrepen dat diverse speerpunten onderling samenhangen en niet los van elkaar gezien kunnen worden. Immers, bewegen is goed voor (of zo u wilt) tegen overgewicht. Daardoor voelen mensen zich prettiger, zijn minder snel geneigd zich in te laten met overmatig alcoholgebruik, geraken zij minder snel in een depressie en ontstaat ook minder snel diabetes.

Weerbare mensen hebben geleerd zich niet over te laten halen tot activiteiten die zij zelf eigenlijk misschien niet willen, maar onder (groeps)druk toch vaak laten gebeuren. Te denken valt daarbij aan het eerste sigaretje, het eerste biertje, meelopen met een groep (baldadige jeugd), sex zonder voorbehoedsmiddel, onvrijwillige sex, enzovoorts. In de weerbaarheidsprojecten wordt niet alleen aandacht besteed aan het vorenstaande, maar zeker ook aan een positieve instelling en assertiviteit.

Met het lokale beleid wil de gemeente gedragsveranderingen nastreven. Omdat dat niet van de ene op de andere dag zal plaatsvinden, kunnen de doelen het best op lange termijn worden geformuleerd. Hieronder staat per thema uitgewerkt welke interventies al zijn ingezet en voortgezet worden. Daarnaast worden een aantal nieuwe interventies genoemd.

De verdere keuzebepaling en uitwerking vinden plaats in overleg met de beleidsmedewerker gezondheidszorg van de GGD en met de regiogemeenten voor zover regionale gezondheidsprofielen overeenkomen. Hierbij gaat het om de onderwerpen overgewicht en voeding en depressiepreventie onder jongeren.

5.1 Thema bewegen			
Interventies	Uitvoerders	Nieuw/bestaand	Bijdrage gemeente
Meer bewegen voor ouderen	Door verschillende ouderenorganisaties	Bestaand	Via bestaande subsidiestromen
Beweegtuinen	Omring onderzoekt mogelijkheden voor beweegtuinen (al niet in openbare ruimte).	Nieuw	Door verzorgingsinstellingen
Fitness voor ouderen	Sportservices organiseert in de verzorgingshuizen in Andijk en Wervershoof fitness voor ouderen	Bestaand beleid	Gemeentelijke bijdrage via contract met Sportservice West-Friesland.
Brede impuls Combinatiefunctie/ Buurtsportcoach	Gemeente stimuleert sportactiviteiten op basisscholen en in de wijk	Nieuw	Impuls overheid 9,2 fte. Bijdrage door Rijksoverheid. Geen extra gemeentelijke bijdrage.

Prestatie afspraken met zwembaden om in te zetten op bewegen voor jeugd en ouderen.	Zwembaden in Medemblik	Nieuw vanaf 2014	Geen extra bijdrage, via huidige prestatie afspraken.
Overgewicht en voeding	Gemeenten en GGD	Nog nader uit te werken.	n.n.b.

5.2 Thema Weerbaarheid			
Interventies	Uitvoerders	Nieuw/bestaand	Bijdrage gemeente
Regionaal Project Westfrisland Alcohol/Drugs in Control	GGD en de Westfrieze gemeente	Voortzetting van regionaal project tot en met 2016.	€ 0,50 per inwoner: € 14.210,- ten behoeve van preventieve activiteiten. € 7.000,- ten behoeve van handhaving
Weerbaarheids-trainingen Depressie-preventie	Basisschool en voortgezet onderwijs Het Centrum van Jeugd en Gezin (CJG)	Bestaand: Op de meeste basisscholen worden klassikaal weerbaarheids-trainingen gegeven, zoals Vreedzame School, Kanjertraining, Rots en Water. Nieuw: Het CJG zal aanvullend op het schoolaanbod trainingen starten, gericht op het individuele kind, in overleg met overige Westfrieze gemeenten.	Geen extra bijdrage van de gemeente. Bijdrage via regulier budget CJG
Gezonde School	De Meridiaan te Medemblik met ondersteuning van de GGD.	Nieuw: met ingang van 2013 zal basisschool de Meridiaan als enige meedoen aan het project Gezonde School met Taalspel (weerbaarheid)	De Meridiaan financiert dit zelf. De gemeente faciliteert indien nodig.
Mantelzorg-ondersteuning	De Wering in samenwerking met gemeenten en ketenpartners.	Nieuw: in 2013 is gestart met het project Regionaal Kenniscentrum Mantelzorgondersteuning. Centraal staan de mantelzorgers in West-Friesland. De activiteiten zijn er op gericht om de mantelzorger naast de zorgvrager zijn/haar recht op regie over het eigen leven te geven en om te voorkomen dat de mantelzorgers zelf hulpbehoevend worden.	Voor het project is subsidie ontvangen van de Provincie. De directe mantelzorg-ondersteuning wordt gefinancierd via de prestatieafspraken die organisaties nu al met gemeenten maken.

5.3 Thema Ouderenzorg en Zorg			
Interventies	Uitvoerders	Nieuw/bestaand	Bijdrage gemeente
Eenzaamheidspreventie	De Wering in samenwerking met (lokale) maatschappelijke organisaties.	Bestaand: al enkele jaren zijn er drie werkgroepen actief (Andijk, Wervershoof en Medemblik).	De gemeente faciliteert (door middel van subsidie) deze werkgroepen bij het organiseren van activiteiten (sociaal discussiecafé, week tegen de eenzaamheid, jaarlijkse seniorendag, zomersoosactiviteiten)
Wijkdag-activiteiten	De Wering heeft in samenwerking met Omring en gemeente wijkdagactiviteiten opgezet naar aanleiding van de eerste transitie AWBZ.	Bestaand: Doorontwikkelen, uitrollen van bestaande wijkdagactiviteiten rekening houden met de huidige transities AWBZ.	Huidige bijdrage van ongeveer € 4.000,- wordt gefinancierd via AWBZ gelden.
Zichtbare Schakel	Omring	Voortzetting per 1 januari 2013 van project Zonmw Zichtbare Schakel in de kernen Andijk en Medemblik. Inwoners worden (preventie) bereikt door Omring zonder dat hiervoor indicatiestelling nodig.	Per 1 januari 2013 zijn deze gelden door het Ministerie overgemaakt naar de gemeente. Het bedrag ad € 29.061,- wordt ingezet voor de Zichtbare Schakel.
Proeftuin Integrale Ouderenzorg	Project gemeente, Zonh, Omring, MEE en orgverzekeraar VGZ	Nieuw: In 2013 start het project van 2 jaar met als doel om eerstelijns zorg en welzijn beter op elkaar af te stemmen.	Bijdrage gemeente € 12.500,- per jaar vanuit AWBZ gelden. Zorgverzekeraar VGZ is medefinancier.
Actieve Beweegzorg	Sportservice NH in opdracht van Westfriesse gemeente (aangepast sporten)	Bestaand	Bijdrage door Provincie.

Welzijnsplein/ Wijknetwerk Andijk	Samenwerking tussen gemeente, Zorgverzekeraar VGZ en Zorgkantoor NHN.	Doorontwikkeling van Welzijnsplein en CJG en uitrol naar wijknetwerk Andijk. Doel Wijknetwerk: <ul style="list-style-type: none"> • Hulpvragen van burgers in samenhang te (laten) beantwoorden; • het stimuleren van zelfred- zaamheid en participatie van cliënten en burgers; • het in samenhang organiseren van preventie. 	Het project Wijknetwerk Andijk wordt taak van De Wering (opbouwwerk). Bijdrage uit AWBZ gelden ad € 25.000,- (inclusief wijkdagactiviteiten).
AED	Gemeente, Vivion/Robe	Voortzetting bestaand beleid: In de gemeente Medemblik zijn ca. 59 aangemelde AED apparaten in de buitenruimte ten behoeve van het AED-Alert project aanwezig en zijn circa 340 AED vrijwilligers actief.	Voor de uitvoering is € 10.000,- per jaar beschikbaar.

Financiële aspecten

Het ambitieniveau van de nota is bepalend voor het benodigde budget. Op dit moment is er geen extra budget gereserveerd voor uitvoering van het gezondheidsbeleid 2013-2017. Zoals uit bovenstaand overzicht blijkt worden (al) bestaande budgetten ingezet: CJG, Sportimpuls, bestaande subsidies, AWBZ gelden.

Bijlagen:

1. Overzicht wettelijke taken gemeenten op basis van de Wet publieke gezondheid
2. Wettelijke kaders.
3. Landelijke nota gezondheidsbeleid: Gezondheid dichtbij (VWS sept. 2011).
4. Regionaal Beleidsadvies LGB (GGDHN februari 2012).
5. Gemeentelijk Gezondheidsprofiel Medemblik (GGDHN okt. 2011).

BIJLAGE 1: Wettelijke taken gemeenten volgens de Wpg

De wettelijke taken van gemeenten zijn - in het kort - als volgt:

- het verzamelen van gegevens over de gezondheidssituatie van de bevolking;
- het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen;
- het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's;
- het bevorderen van medisch milieukundige zorg, technische hygiënezorg en psychosociale hulp bij rampen;
- Het geven van prenatale voorlichting aan aanstaande ouders;
- Het uitvoeren van de jeugdgezondheidszorg;
- Het uitvoeren van de ouderengezondheidszorg;
- Het uitvoeren van de infectieziektebestrijding;
- Het vragen van advies aan de GGD voordat besluiten worden genomen die belangrijke gevolgen hebben voor de publieke gezondheid.

De beleidsvrijheid die de gemeente binnen de Wpg heeft, verschilt per taak. Op het gebied van jeugdgezondheidszorg (basistakenpakket) en infectieziektebestrijding zijn de taken van de gemeente duidelijk omschreven en laat de Wpg weinig ruimte voor eigen beleid. Op het gebied van algemene gezondheidsbevordering en ouderengezondheidszorg is sprake van beduidend meer gemeentelijke beleidsvrijheid. Het Rijk stelt enige kaders voor deze taken, maar gemeenten hebben bij de invulling ervan veel ruimte voor eigen keuzes. Deze keuzes worden vastgelegd in de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid. De gemeenteraad neemt bij het vaststellen van de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid in ieder geval de landelijke thema's in acht, zoals opgenomen in de landelijke nota gezondheidsbeleid.

BIJLAGE 2: Wettelijke kaders

De Wpg

De ruimte die gemeenten hebben om eigen gezondheidsbeleid te voeren, wordt bepaald door wettelijke en financiële kaders. De Wpg vormt op dit moment het belangrijkste wettelijke kader. Publieke gezondheidszorg is op grond van de Wpg een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en het Rijk. Gemeenten en Rijk vervullen daarin zowel eigen als complementaire taken. Publieke gezondheidszorg wordt in de Wpg omschreven als 'gezondheidsbeschermende en gezondheidsbevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder begrepen het voorkomen en het vroegtijdig opsporen van ziekten.

De Wmo, Zvw en AWBZ

De Wde Zorgverzekeringswet en de AWBZ raken de publieke gezondheidszorg nauw en hebben op het gebied van selectieve preventie zelfs overlap. De Wmo is een verantwoordelijkheid van gemeenten en gericht op het participeren van burgers in de samenleving. De Zvw is gericht op curatieve zorg en wordt uitgevoerd door zorgverzekeraars. De AWBZ dekt medische kosten voor langdurige zorg en ondersteuning die niet onder de zorgverzekering vallen en wordt uitgevoerd door regionale zorgkantoren, waarvoor de zorgverzekeraars verantwoordelijkheid dragen.

Effectieve aanpak: zo veel mogelijk samenhang

Onderdelen van de preventieve aanpak en de financiering van sommige gezondheidsproblemen (bijvoorbeeld roken en depressie) vinden plaats binnen zowel de als de Wmo en de Zvw. Voor een effectieve en efficiënte aanpak van deze problemen is het van belang dat de verschillende initiatieven zo veel mogelijk samenhang vertonen.

Wettelijke taken van gemeenten

De gemeente primair (bestuurlijk) verantwoordelijk voor de volgende taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg:

- algemene bevorderingstaken (artikel 2), onder andere de afstemming van de publieke gezondheidszorg met de curatieve gezondheidszorg, epidemiologie, gezondheidsbevordering en medische milieukunde;
- jeugdgezondheidszorg tot 19 jaar (artikel 5);
- ouderengezondheidszorg vanaf 65 jaar (artikel 5a);
- infectieziektebestrijding (artikel 6).

GGD in stand houden

Volgens artikel 14 van de Wpg hebben gemeenten de taak een GGD in stand te houden voor de uitvoering van taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg. Dat wil overigens niet zeggen dat alleen de GGD deze taken uitvoert; verschillende andere partijen kunnen een belangrijke rol spelen. Daarnaast vormt artikel 16 van de Wpg een belangrijke bepaling: voordat besluiten worden genomen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de publieke gezondheidszorg, vraagt het college van B en W advies aan de GGD.

Beleidsvrijheid van gemeenten

De beleidsvrijheid die de gemeente binnen de Wpg heeft, verschilt per taak. Op het gebied van jeugdgezondheidszorg (basistakenpakket) en infectieziektebestrijding zijn de taken van de gemeente duidelijk omschreven en laat de Wpg weinig ruimte voor eigen beleid. Op het gebied van de algemene bevorderingstaken (vooral gezondheidsbevordering) en de ouderengezondheidszorg is sprake van beduidend meer gemeentelijke beleidsvrijheid. Het Rijk stelt enige kaders voor deze taken, maar gemeenten hebben bij de invulling ervan veel ruimte voor eigen keuzes.

BIJLAGE 3: Landelijke nota gezondheidsbeleid Gezondheid dichtbij

In de nota benoemt de minister van VWS de landelijke prioriteiten die aanknopingspunten bieden voor het gemeentelijk gezondheidsbeleid. De vijf speerpunten om de volksgezondheid te verbeteren zijn: overgewicht, diabetes, depressie, roken en schadelijk alcoholgebruik.

Het kabinet legt daarbij het accent op bewegen. Sport en bewegen in de buurt staat hoog op de prioriteitslijst. Het kabinet staat ook voor eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht van mensen.

De visie van het kabinet is uitgewerkt in drie thema's:

- **Vertrouwen in gezondheidsbescherming**

Mensen kunnen sommige risicofactoren voor de gezondheid niet of moeilijke zelf beïnvloeden. Heldere wet- en regelgeving en toezicht op de naleving hiervan blijven noodzakelijk.

- **Zorg en sport dichtbij in de buurt**

De gezondheidszorg kan zich nog meer richten op het bevorderen van gezondheid, naast het bestrijden van ongezondheid. Het kabinet zet in op herkenbare en toegankelijke zorgvoorzieningen in de buurt en betere digitale bereikbaarheid. Tijdige signalering van gezondheidsrisico's en toepassing van effectieve interventies zijn belangrijke verantwoordelijkheden van de zorgverlener. Zorg en preventie moeten meer op elkaar worden afgestemd. Uitgangspunt zijn behoeften en wensen van de mensen en niet de stelsels of sectoren die zorg leveren. Betrokken partijen moeten dan ook werken aan een sterkere fysieke, organisatorische en inhoudelijk verbinding tussen de publieke gezondheid en basiszorg vanuit Zvw, AWBZ en Wmo.

Het kabinet wil dat iedereen veilig kan sporten of bewegen en dat kinderen kunnen spelen in de buurt. Hiervoor zijn voldoende en laagdrempelige voorzieningen nodig. Het kabinet geeft hieraan samen met gemeenten, de sportsector en private partijen een positieve impuls.

- **Zelf beslissen over levensstijl**

Als het om leefstijl gaat maken mensen zelf keuzes. Die keuzes worden gemaakt in een omgeving waarin de gezonde keuze makkelijk moet zijn. Aan die omgeving dragen diverse maatschappelijke sectoren bij. Vanwege de betrokkenheid van diverse sectoren zie je in de nota ook nadrukkelijk de verbinding van de ministeries van BZK, EL&I, I&M, OCW en SZW met het gezondheidsbeleid terug. Publiek private samenwerking (PPS) ziet het kabinet als een kansrijke methode om de gezonde keuzes aantrekkelijk en toegankelijk te maken, bijvoorbeeld op het terrein van voeding en bewegen. Daarnaast is beschikbaarheid van betrouwbare, toegankelijke en doelgerichte informatie essentieel. Generieke massamediale campagnes passen hier niet in.

De jeugd heeft de toekomst. Hieraan besteedt de overheid extra aandacht. Naast bevordering van een gezonde leefstijl, vroege signalering van risico's en inzet op weerbaarheid om dagelijkse verleidingen te weerstaan, vindt het kabinet dat het stellen van grenzen en het stimuleren van een gezonde basis bij de jeugd gerechtvaardigd is. Ouders hebben hierin een belangrijke rol. Ook de school als natuurlijke omgeving van de jeugd en (sociale) media zijn belangrijk om deze doelgroep te bereiken.

BIJLAGE 4: Beleidsuitgangspunten en regionale aanbevelingen GGD Hollands Noorden

De GGD heeft de aanbevelingen uit de landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij' en de bevindingen uit het regionale gezondheidsprofiel verwerkt tot een advies voor de gemeenten in Noord-Holland Noord.

De landelijke nota Gezondheid dichtbij biedt gemeenten handvatten voor effectief beleid. Lokale epidemiologische gegevens of ander inzicht, zoals bestaande lokale of regionale beleidsinitiatieven, kunnen echter aanleiding geven om af te wijken van deze aanbevelingen. Bijvoorbeeld omdat bepaalde publieke gezondheidsproblemen minder relevant zijn of al in voldoende mate worden aangepakt.

De GGD Hollands Noorden hanteert de volgende uitgangspunten voor het ondersteuningstraject 'Samen werken aan uw gezonde gemeente':

- **Een structurele aanpak** is noodzakelijk om effecten op langere termijn te behouden. Dit betekent dat gemeenten prioriteiten stellen in speerpunten en doelgroepen. Daarnaast zijn de activiteiten gedurende minimaal drie jaar intensief op de speerpunten gericht. Een structurele aanpak houdt in dat gemeenten de activiteiten borgen in beleid.
- **Een integrale aanpak** betekent dat de gemeenten per speerpunt zo veel mogelijk inzetten op alle vier de niveaus van effectieve gezondheidsbevordering: signalering, gezondheidseducatie, de fysieke en sociale omgeving en het beleid en regelgeving.
- **De vraag van de gemeenten staat centraal.** De GGD adviseert over speerpunten en over (best practice) activiteiten hiervoor. Dit sluit aan bij de wens en behoefte van de gemeenten om tot een advies op maat te komen voor de verschillende gemeenten in de regio. Gemeenten kiezen uiteindelijk de lokale speerpunten en de activiteiten.
- **Intersectorale samenwerking.** Het is van belang dat de ambtenaar volksgezondheid en de ambtenaar welzijn/WMO samenwerken bij het maken van gezondheidsbeleid. Daarnaast moeten ook andere beleidsterreinen binnen de gemeenten zo veel mogelijk betrokken worden, zoals jeugd, sport, onderwijs, veiligheid en ruimtelijke ordening. Tot slot wordt er samengewerkt op bestuurlijk, beleidsmatig en uitvoerend niveau. De Wmo en Wpg zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. Gezondheid is nodig om deel te nemen aan de maatschappij en maatschappelijke ondersteuning draagt bij aan gezondheid. Ook tussen veiligheid en zorg bestaat een belangrijke relatie. Onlangs is ook het stelsel voor passend onderwijs herzien. Deze stelt nu in een samenhangende aanpak met andere beleidsterreinen centraal.

Regionale aanbevelingen voor gezondheidsbeleid

De GGD adviseert om twee accenten te kiezen in de aanpak van speerpunten. Deze sluiten aan bij het regionale gezondheidsprofiel en de landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij'. Het gaat om **weerbaarheid en bewegen**.

Weerbaarheid

Het is onmogelijk om alle verleidingen uit de omgeving van mensen weg te nemen. Daarom is het belangrijk om de weerbaarheid van mensen te vergroten zodat zij zelf beter in staat zijn om verleidingen en groepsdruk te weerstaan.

Door de weerbaarheid van mensen te vergroten, worden vier belangrijke gezondheidsthema's tegelijk beïnvloed, te weten: genotmiddelengebruik, gezond gewicht, psychische gezondheid en seksuele gezondheid specifiek voor jeugd. De GGD adviseert om integraal aandacht te blijven besteden aan de speerpunten uit de landelijke preventienota 2006 en 2011 (diabetes uitgezonderd, dat positief wordt beïnvloed door bewegen en

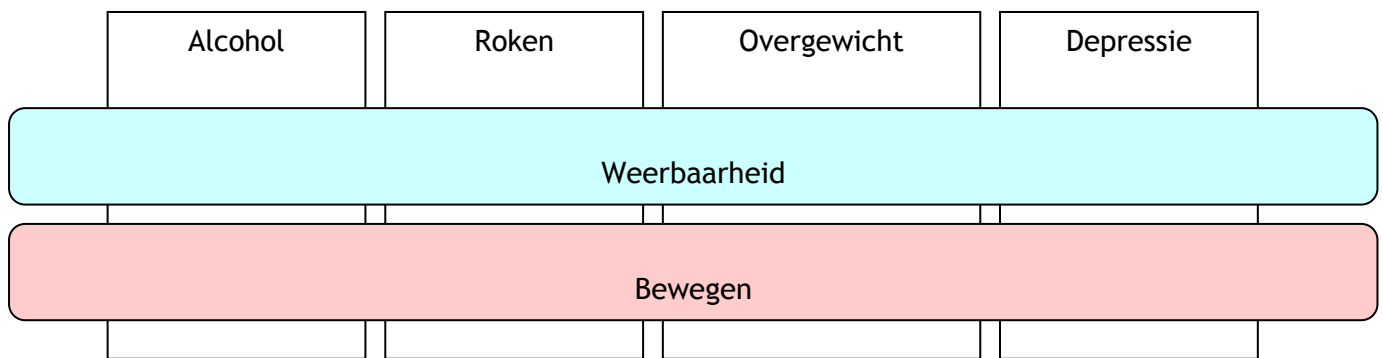
overgewichtpreventie) en daarmee de effectiviteit van de ingezette activiteiten te vergroten.

Bewegen

Beweging is het ‘smeermiddel’ tussen bovengenoemde gezondheidsthema’s. Bewegen is goed voor de lichamelijke en de psychische gezondheid en heeft een positieve invloed op de thema’s genotmiddelengebruik, gezond gewicht en psychische gezondheid. Daarnaast kan bewegen bijdragen aan het weerbaar maken van mensen.

De GGD houdt aan de huidige speerpunten. Het accent wordt daarbij gelegd op de overstijgende thema’s Weerbaarheid en Bewegen. Met deze thema’s kunnen we de belangrijkste gezondheidsthema’s tegelijk beïnvloeden.

Ook in de notities ‘Mentaal Vitaal in Noord-Holland Noord’ en ‘Gezond gewicht in Noord-Holland Noord’ komen deze integrale leefstijlbenadering en aandacht voor weerbaarheid terug.



Doelgroepen

Het is nodig om prioriteiten te stellen, ook in de keuze van doelgroepen. De GGD adviseert het accent te leggen bij de doelgroep jeugd. De jeugd heeft de toekomst en investeren in hen loont. Ook de overheid benoemt jeugd als belangrijkste doelgroep voor gezondheidsbeleid. De sociale omgeving van de jongeren moet betrokken worden in de activiteiten. Ouders spelen hierin een grote rol. Ouders hebben een directe invloed op hun kinderen en hebben een voorbeeldfunctie. Naast de ouders zijn er ook andere kanalen in de sociale omgeving om jongeren te bereiken: de wijk/buurt en verenigingen (vooral sportclubs en jongerenwerk) en vanzelfsprekend het onderwijs.

Aangezien veel volwassenen en ouderen een ongezonde leefstijl hebben, deze groep steeds groter wordt en een voorbeeldfunctie heeft voor de jeugd, adviseert de GGD de komende jaren de mogelijkheden te verkennen om ook op deze groepen in te zetten. Het gaat dan vooral om volwassenen en ouderen met een lage sociaal economische status (SES). Deze mensen zijn gemiddeld minder gezond, leven minder lang en hebben vaker een minder gezonde leefstijl. Om deze doelgroep te bereiken is een meer wijkgerichte aanpak nodig of kan worden samengewerkt met bedrijven en ondernemingen om gezond gedrag van (lage SES) werknemers te stimuleren. Daarnaast zou de reguliere zorg meer aandacht moeten besteden aan het signaleren van en doorverwijzen bij gezondheidsproblemen en het geven van preventieve voorlichting en begeleiding.

BIJLAGE 5: Gezondheidsprofiel gemeente Medemblik

Hieronder volgt een korte schets van het gezondheidsprofiel van de gemeente Medemblik gevolgd door uitgebreide tabellen per onderdeel inclusief met een vergelijking met de regio.

Bevolking

Medemblik heeft 42.668 inwoners. De verwachting is dat Medemblik zal vergrijzen. Tussen 2010 en 2025 neemt het aantal ouderen met 65% toe. De levensverwachting is 81,4 jaar, dit is hoger dan het landelijk en andere gemeenten van Noord-Holland Noord.

Onze inwoners zijn meer aan werk, maar zijn lager opgeleid en hebben minder inkomen dan landelijk.

Gezondheid en ziekte

Kanker en hart- en vaatziekten zijn de belangrijkste doodsoorzaken. In Noord-Holland Noord overlijden meer mensen door verkeersongevallen, dementie en ziekten van het zenuwstelsel dan landelijk.

Er overlijden minder mensen als gevolg van ziekten van hart-en vaten, ademhalingswegen en infecties. De meeste gemelde infectieziekte is Hepatitis B. Het risico op Q-koorts is relatief laag. Het risico op de ziekte van Lyme is in Medemblik iets hoger dan landelijk. Chlamydia is de meest voorkomende seksueel overdraagbare aandoening. Jongeren in Medemblik vrijen relatief vaak onveilig.

De helft van de inwoners heeft een chronisch aandoening; vaak een aandoening van het bewegingsapparaat.

Een op de acht inwoners voelt zich psychisch ongezond. Onder kinderen en jongeren is hyperactiviteit en meest voorkomende psychische probleem.

36% van de inwoners van Medemblik voelt zich eenzaam en 30% loopt een risico op een angststoornis of depressie.

Gedrag en omgeving

Alcoholgebruik onder jongeren is gedaald, maar nog steeds drinkt 41% van de jongeren in Medemblik overmatig alcohol. Vier op de tien ouderen en ruim een derde van de volwassenen is een onverantwoorde drinker. Ook drinkt 1 op de 4 volwassenen en 9% van de ouderen overmatig alcohol. Het aantal cliënten met alcohol- of drugsverslaving is flink toegenomen.

Er zijn 8.000 rokers in Medemblik en ruim 9.000 mensen hebben overgewicht. De meerderheid van de inwoners eet niet genoeg groente en fruit en 12.000 inwoners bewegen onvoldoende. 70% van de jongeren is lid van een sportvereniging.

Bijna iedereen geeft de woonomgeving een voldoende, maar 1 op de 5 inwoners ervaart ernstige geluidshinder. In Medemblik varieert de beschikbaarheid van openbaar groen binnen 500 meter van de woning tussen de 24m² en 264m².

Preventie

Het bereik van vaccinaties en screening is hoog. Aanbod en gebruik van eerstelijnszorg zijn vaak lager dan landelijk. Het aantal ziekenhuisopnames is vergelijkbaar met landelijk. Een op de tien ouderen in Medemblik ontvangt mantelzorg en 1 op de 7 heeft contact met de thuiszorg.

BEVOLKING		Medemblik*	West- Friesland	Noord- Holland Noord †	Neder- land	Jaar	
Demografie							
		Aantal	%	%	%	%	
Aantal inwoners	Man	21.688	50,8	50,1	49,8	49,5	10
	Vrouw	20.980	49,2	49,9	50,2	50,5	
	Totaal	42.668	100	100	100	100	
Leeftijd	0-4 jaar	1.883	4,4	4,5	4,3	4,4	10
	4-12 jaar	4.617	10,8	10,5	10,0	9,6	
	12-19 jaar	3.881	9,1	9,0	8,8	8,4	
	19-65 jaar	26.204	61,4	62,0	61,5	62,2	
	≥ 65 jaar	6.083	14,3	14,0	15,4	15,3	
Demografische druk ¹	Groene druk	-	42,3	41,5	37,5	39,0	10
	Grijze druk	-	23,7	23,0	25,0	24,5	
	Totaal	-	66,0	64,5	62,5	63,5	
Prognose aantal inwoners 2025 en % t.o.v. 2010	0-5 jaar	2.267	-6	-4	-1	+1	09
	5-20 jaar	6.895	-19	-14	-13	-8	
	20-65 jaar	23.005	-11	-5	-5	-3	
	≥ 65 jaar	10.049	+65	+69	+57	+47	
	Totaal	42.216	-1	+4	+4	+4	
Herkomst ²	Autochtoon	38.873	91,1	86,9	86,0	79,7	10
	Westers allochtoon	2.424	5,7	6,4	7,4	9,1	
	Niet-westers allochtoon	1.371	3,2	6,6	6,5	11,2	
Burgerlijke staat	Ongehuwd	18.944	44,4	45,5	44,9	46,5	10
	Gehuwd	19.377	45,4	43,3	43,2	41,5	
	Verweduwd	1.985	4,7	4,6	4,9	5,2	
	Gescheiden	2.362	5,5	6,6	6,9	6,8	
Sociaal-economische situatie		Aantal	%	%	%	%	
Woonsituatie	Zelfstandig	42.193	98,8	99,0	98,7	98,7	10
	In instelling	475	1,1	1,0	1,3	1,3	
Alle huishoudens	Eenpersoons	4.648	26,9	29,8	31,9	36,1	10
	Meerpersoons	12.609	73,1	70,2	68,1	63,9	
Huishoudens met kinderen	Eenouder	958	14,0	16,8	17,8	19,2	10
	Meerouder	5.862	86,0	83,2	82,2	80,8	
Achterstandsleerlingen basisonderwijs ³		409	9,4	11,3	10,8	16,0	07-08
Leerlingen voortgezet onderwijs (VO) ⁴	Leerjaren 1-3	1.080	40,3	41,0	40,9	41,2	08-09
	VWO 3-6	419	15,7	16,3	16,2	17,6	
	HAVO 3-5	466	17,4	16,4	16,4	15,6	
	VMBO t/g 3-4	254	9,5	9,0	10,2	10,9	
	VMBO b/k 3-4	370	13,8	13,8	13,3	11,8	
	Praktijkonderwijs	88	3,3	3,5	3,0	2,9	
Voortijdig schoolverlaters VO en MBO ⁵		125	3,4	3,7	3,8	3,1	08-09
Laag opgeleid ⁶	19-65 jaar	9.960	38,4	39,7	39,6	31,8	06,07
	≥ 65 jaar	3.985	69,4	70,9	65,5	-	
Inkomen uit arbeid	≥ 15 jaar	22.100	69,9	68,2	66,4	64,1	08
Uitkeringen personen 15-65 jaar	AO-uitkering	2.440	8,7	8,5	8,2	6,8	08
	WW-uitkering	260	0,9	1,1	1,1	1,5	
	Bijstand (18-65 jr)	220	0,8	1,3	1,5	2,5	
Vrijwilligerswerk	19-65 jaar	10.207	39,4	30,3	29,3	21,4	07
	≥ 65 jaar	1.721	30,0	29,8	28,1	22,6	
Gemiddeld besteedbaar inkomen per inwoner ⁷		-	€ 14.500	€ 14.600	€ 14.900	€14.700	08

BEVOLKING	Medemblik*		West-Friesland	Noord-Holland Noord †	Neder-land	Jaar
Huishoudens onder 105% van het sociaal minimum ⁸	930	5,6	6,1	6,4	7,8	08

* De absolute aantallen zijn direct afkomstig uit de onderliggende bronnen of, wanneer deze niet beschikbaar waren, geschat door het vermelde percentage te vermenigvuldigen met het aantal mensen in de bijbehorende populatie in de gemeente.

† Voor onderwerpen waarover geen gegevens beschikbaar zijn voor de gemeenten in Noord-Kennemerland is dit het (gewogen gemiddelde) percentage van de subregio's Kop van Noord-Holland en West-Friesland.

– Niet van toepassing of er zijn geen gegevens beschikbaar.

¹ De groene druk is het aantal personen ≤ 19 jaar per 100 personen van 20–65 jaar. De grijze druk is het aantal personen ≥ 65 jaar per 100 personen van 20–65 jaar. De totale demografische druk is gelijk aan de som van de groene en grijze druk en bestaat uit het aantal personen ≤ 19 jaar en het aantal personen ≥ 65 jaar per 100 personen van 20–65 jaar.

² Een persoon wordt als niet-westers allochtoon beschouwd wanneer tenminste één van beide ouders geboren is in Turkije, Afrika, Latijns-Amerika of Azië (uitgezonderd Indonesië en Japan). Voor westers allochtonen gaat het om landen in Europa (m.u.v. Turkije), Noord-Amerika, Oceanië, Indonesië of Japan. met als herkomstgroepering een van de landen in Afrika, Latijns-Amerika en Azië (exclusief Indonesië en Japan) of Turkije.

³ Achterstandsleerlingen: leerlingen in het reguliere basisonderwijs van wie de ouders een laag opleidingsniveau hebben.

⁴ VMBO t/g en b/k 3–4: Voorbereidend middelbaar beroepsonderwijs theoretische en gemengde leerweg (t/g) of basisberoepsgerichte en kaderberoepsgerichte (b/k) leerweg leerjaar 3 en 4. Praktijkonderwijs is voortgezet onderwijs, aansluitend op het basisonderwijs, voor leerlingen die niet in staat zijn om een diploma te behalen in het VMBO.

⁵ Voortijdig schoolverlaters: leerlingen jonger dan 23 jaar in het voortgezet (VO) en middelbaar beroepsonderwijs (MBO) die het VO of MBO verlaten zonder een HAVO-, VWO- of MBO-niveau 2 diploma.

⁶ Laag opgeleid zijn personen van wie basisonderwijs, lager voortgezet onderwijs, MAVO of VMBO de hoogst voltooide opleiding is. Landelijk percentage gebaseerd op inwoners 15–65 jaar in plaats van 19–65 jaar.

⁷ Het besteedbaar inkomen is het bruto-inkomen verminderd met de premies sociale zekerheid en andere betaalde overdrachten (o.a. alimentatie voor ex-partner) en de loon-, inkomsten- en vermogensbelasting.

⁸ Het sociaal minimum is het bedrag dat, door politieke besluitvorming vastgesteld, men ten minste nodig heeft om in het levensonderhoud te kunnen voorzien.

GEZONDHEID EN ZIEKTE		Medemblik*		West- Friesland	Noord- Holland Noord†	Neder- land	Jaar
Sterfte en levensverwachting¹							
Levensverwachting bij geboorte (in jaren)	Man	79,0	-	78,5	77,9	05-08	
	Vrouw	83,7	-	82,5	82,2		
	Totaal	81,4	-	80,5	80,1		
Levensverwachting bij 65 jaar (in jaren)	Man	18,0	-	17,8	17,4	05-08	
	Vrouw	21,7	-	21,0	20,9		
	Totaal	19,9	-	19,5	19,3		
Levensverwachting in goede ervaren gezondheid (in jaren)	Man	-	-	63,6	63,3	05-08	
	Vrouw	-	-	62,9	62,7		
	Totaal	-	-	63,4	63,0		
Sterfte per 10.000 inwoners/jaar							
Totaal		66,0	-	70,1	72,1	05-08	
Kanker		21,6	-	22,5	22,1		
Borstkanker		-	-	3,7	3,6		
Dikke darm- en endeldarmkanker		-	-	2,8	2,6		
Longkanker		-	-	5,0	5,2		
Prostaatkanker		-	-	2,5	2,5		
Hartvaatstelsel		20,7	-	20,9	21,8		
Hartinfarct		-	-	4,5	4,5		
Beroerte		-	-	5,0	5,1		
Ademhalingswegen		-	-	6,0	7,2		
Dementie		-	-	4,4	3,8		
Ziekten zenuwstelsel		-	-	2,9	2,1		
Vervoersongevallen		-	-	0,6	0,5		
Zelfdoding		0,7	0,8	0,9	0,9	99-08	
Chronische ziekten en aandoeningen²		Aantal	%	%	%	%	
Diabetes	0-12 jaar	32	0,6	0,2	0,2	0,3	07
	12-19 jaar	8	0,6	0,4	0,5	1,2	09
	19-65 jaar	97	3,6	2,8	3,0	2,8	06,07
	≥ 65 jaar	870	15,2	13,5	14,6	13,6	09
Hart en vaten ³	19-65 jaar	4.554	17,6	13,7	13,8	-	07
	≥ 65 jaar	2.331	40,6	41,8	41,9	-	09
Kanker	12-19 jaar	0	0,0	0,3	0,4	-	09
	19-65 jaar	696	2,7	1,7	1,9	0,8	06,07
	≥ 65 jaar	462	8,0	7,5	7,9	5,5	09
Astma, bronchitis, COPD	0-12 jaar	531	8,1	8,3	8,9	8,0	07
	12-19 jaar	417	10,7	9,6	11,0	7,5	09
	19-65 jaar	1528	5,9	6,2	5,7	6,3	06,07
	≥ 65 jaar	497	8,7	8,9	10,8	11,9	09
Bewegingsapparaat ⁴	19-65 jaar	7.246	28,0	22,8	25,1	-	07
	≥ 65 jaar	1.959	34,1	36,6	37,1	-	09
Migraine	0-12 jaar	40	0,6	1,3	1,2	1,9	07
	12-19 jaar	538	13,8	14,6	14,4	9,7	09
	19-65 jaar	3.409	13,2	10,8	12,9	15,5	06,07
	≥ 65 jaar	42	8,6	7,3	6,3	6,1	09
ADHD	4-12 jaar	61	1,4	2,4	2,1	-	07
	12-19 jaar	228	5,9	7,3	5,3	-	09
Dyslexie	8-12 jaar	129	5,8	8,2	10,3	-	07

GEZONDHEID EN ZIEKTE		Medemblik*		West-Friesland	Noord-Holland Noord†	Neder-land	Jaar
Spraak/taal problemen ⁵	5 jaar	-	-	-	-	-	10
Eén of meer allergieën	0-12 jaar	789	12,1	13,5	14,9	-	07
	12-19 jaar	1.134	29,2	30,0	32,1	-	09
Eén of meer chronische aandoeningen	0-12 jaar	1.314	20,2	21,2	22,0	-	07
	12-19 jaar	1.501	38,7	39,1	38,5	-	09
	19-65 jaar	13.716	52,9	49,9	50,3	-	06,07
	≥ 65 jaar	4.680	81,5	81,1	80,6	-	09
Infectieziekten		Aantal	%	%	%	%	
Gevonden SOA's onder bezoekers SOA-poli GGD ⁶	Chlamydia	-	-	11,7	12,4	10,8	03-09
	Gonorrhoe	-	-	1,2	2,5	2,2	
	Syfilis	-	-	0,3	0,4	-	
	Hepatitis B	-	-	0,0	0,6	-	
	Hiv	-	-	0,2	0,3	-	
Tuberculose (per 100.000 inwoners) ⁷		-	-	-	6,2	6,5	10
Hepatitis B (per 100.000 inwoners) ⁷		-	-	-	8,4	11,5	10
Kinkhoest (per 100.000 inwoners) ⁷		-	-	-	7,2	26,0	10
Lichamelijke beperkingen		Aantal	%	%	%	%	
Gehoorbepervingen	≥ 65 jaar	460	8,0	8,7	7,4	8,2	09
Gezichtsbeperkingen	≥ 65 jaar	300	5,2	7,4	6,8	9,6	09
Mobiliteitsbeperkingen	≥ 65 jaar	1.153	20,1	23,5	21,5	22,1	09
ADL beperkingen ⁸	≥ 65 jaar	646	11,3	14,2	13,9	18,8	09
Hulp nodig bij HDL ⁹	≥ 65 jaar	1.187	20,7	24,9	23,6	-	09
Hulp nodig bij vervoer	≥ 65 jaar	599	10,4	13,7	11,5	-	09
Kwaliteit van leven (KvL)¹⁰		Aantal	%	%	%	%	
Matig of slecht ervaren gezondheid ¹¹	0-12 jaar	312	4,8	5,5	5,3	-	07
	12-19 jaar	80	2,1	2,7	2,7	-	09
	19-65 jaar	2.573	9,9	8,9	-	-	07
	≥ 65 jaar	1.236	21,6	23,8	22,7	-	09
Lage KvL (Kidsscreen)	8-12 jaar	206	9,4	9,1	8,0	-	07
	12-19 jaar	1.144	29,5	28,6	28,3	-	09
Lagere lichamelijke KvL (SF-12)	19-65 jaar	7.042	27,2	30,0	-	-	07
	≥ 65 jaar	1.612	28,1	28,3	29,4	-	09
Lagere psychische KvL (SF-12)	19-65 jaar	4.434	17,1	21,5	-	-	07
	≥ 65 jaar	1.729	30,1	31,5	32,0	-	09
Psychische en psychosociale gezondheid¹²		Aantal	%	%	%	%	
Psychosociale problemen (SDQ)	8-12 jaar	359	16,4	20,0	19,6	-	07
	12-19 jaar	557	14,4	13,7	13,2	14,6	09
Psychisch ongezond (MHI-5)	12-19 jaar	597	15,4	17,1	17,5	-	09
	19-65 jaar	3.328	12,8	15,2	14,4	-	06,07
	≥ 65 jaar	861	15,0	16,0	14,4	-	09
Matig risico op angst en depressie (K10)	19-65 jaar	7.007	27,0	26,0	27,0	-	07
	≥ 65 jaar	1.695	29,5	31,1	28,9	-	09
Hoog risico op angst en depressie (K10)	19-65 jaar	683	2,6	4,7	3,9	-	07
	≥ 65 jaar	101	1,8	2,1	2,4	-	09
Matig eenzaam (JG)	19-65 jaar	7.784	30,0	28,8	29,9	-	06,07
	≥ 65 jaar	1.944	33,9	32,1	31,1	-	09
(Zeer) ernstig eenzaam (JG)	19-65 jaar	1.335	5,2	6,1	5,8	-	06,07

GEZONDHEID EN ZIEKTE		Medemblik*		West- Friesland	Noord- Holland Noord†	Neder- land	Jaar
	≥ 65 jaar	394	6,9	7,1	7,3	-	09
Wel eens of (heel) vaak	12-19 jaar	806	20,8	20,0	18,8	-	09
serieuze gedachte aan	19-65 jaar	1.582	6,1	5,6	5,6	3,2	07
zelfdoding	≥ 65 jaar	187	3,3	3,7	3,9	-	09

* De absolute aantallen zijn direct afkomstig uit de onderliggende bronnen of, wanneer deze niet beschikbaar waren, geschat door het vermelde percentage te vermenigvuldigen met het aantal mensen in de bijbehorende populatie in de gemeente.

† Voor onderwerpen waarover geen gegevens beschikbaar zijn voor de gemeenten in Noord-Kennemerland is dit het (gewogen gemiddelde) percentage van de subregio's Kop van Noord-Holland en West-Friesland.

- Niet van toepassing of er zijn geen gegevens beschikbaar.

- 1 Cijfers over sterfte en levensverwachting zijn gestandaardiseerd, dat wil zeggen gecorrigeerd voor verschillen in leeftijdsopbouw en geslacht tussen regio's en gemeenten. Gemeentelijke cijfers moeten voorzichtig worden geïnterpreteerd, omdat hele hoge en lage waardes afhankelijk kunnen zijn van toevallige factoren zoals de aan- of afwezigheid van specifieke voorzieningen, bijvoorbeeld een verpleeghuis.
- 2 Het betreft ziekten en aandoeningen, wel en niet door een arts vastgesteld, die mensen in de afgelopen 12 maanden hebben gehad. Gemeten via zelfrapportage, m.u.v. spraak/taalproblemen (zie 5).
- 3 Hartaandoeningen betreffen hartinfarct, beroerte, hersenbloeding, herseninfarct of TIA, of andere ernstige hartaandoeningen zoals hartfalen of angina pectoris. Voor vaataandoeningen gaat het om hoge bloeddruk en vernauwing van de bloedvaten in de buik of benen (geen spataderen).
- 4 Bewegingsapparaat: het gaat om een ernstige of hardnekkige aandoening van de rug (incl hernia), gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma), chronische gewrichtsontsteking (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis), ernstige aandoening van nek of schouder, elleboog, pols of hand.
- 5 In de regio Noord-Kennemerland zijn kinderen op 5-jarige leeftijd gescreend door een logopedist van de GGD op spraak/taal problemen. Weergegeven is het % kinderen waarbij de logopedist in Noord-Kennemerland aanleiding zag voor vervolgacties, zoals extra onderzoek, overleg met derden of doorverwijzing. In een deel van de gemeentes in de regio Kop van Noord-Holland wordt deze logopedische screening door de onderwijsbegeleidingsdienst (OBD) uitgevoerd. In West-Friesland beoordeelt de jeugdarts van de GGD tijdens het contactmoment 5/6 jarigen de spraak- taalontwikkeling als onderdeel van de totale ontwikkeling. Er zijn geen gegevens bekend uit de registraties van de OBD en de jeugdarts.
- 6 SOA-poli: spreekuren voor groepen die groter risico lopen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa), zoals jongeren, mannen die seks hebben met mannen, en prostituees.
- 7 Tuberculose, hepatitis B (acuut en chronisch) en kinkhoest zijn meldingsplichtige infectieziekten. Voor tuberculose gaat het alleen om de manifeste gevallen.
- 8 ADL-beperkingen: beperkingen bij het uitvoeren van Activiteiten van het Dagelijks Leven (ADL), zoals gaan zitten en opstaan uit een stoel, in en uit bed stappen, de trap op en af lopen.
- 9 HDL-beperkingen: beperkingen in het uitvoeren van Huishoudelijke Dagelijkse activiteiten.
- 10 Kwaliteit van leven is het functioneren van personen op fysiek, psychisch en sociaal gebied en wordt met verschillende vragenlijsten, zoals de Kidsscreen-10 en de Short Form 12 (SF-12) gemeten. Voor kinderen van 8-12 jaar is de vragenlijst door de ouders ingevuld.
- 11 Ervaren gezondheid: aan ouders van kinderen van 0-12 jaar in de Kop van Noord-Holland en West-Friesland en aan de jeugd van 12-19 jaar is gevraagd of ze hun gezondheid in het algemeen heel goed, goed, gaat wel, niet zo best of slecht vinden. Weergegeven is het percentage respondenten dat 'niet zo best' of 'slecht' antwoordde. Aan volwassenen van 19-65 jaar in Noord-Kennemerland is gevraagd of men over het algemeen zijn/haar gezondheid zeer goed, goed, gaat wel of slecht vindt. Weergegeven is het percentage respondenten dat 'gaat wel' of 'slecht' antwoordde weergegeven. In de overige enquêtes onder volwassenen en ouderen is gevraagd of men over het algemeen zijn/haar gezondheidstoestand uitstekend, zeer goed, goed, matig of slecht vindt. De percentages voor volwassenen van 19-65 jaar in Noord-Kennemerland zijn daarom niet vergelijkbaar met de Kop van Noord-Holland en West-Friesland.
- 12 Er zijn verschillende indicatoren voor psychische en psychosociale gezondheid. Ervaren psychische klachten worden gemeten met de Mental Health Inventory (MHI-5). Het risico op psychosociale problemen bij kinderen en jeugdigen wordt gemeten met de Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Angst en depressie klachten zijn gemeten met de Kessler Psychological Distress Scale (K10). Eenzaamheid is gemeten met de 11-item vragenlijst van de Jong-Gierveld (JG).

GEDRAG EN OMGEVING		Medemblik*		West- Friesland	Noord- Holland Noord†	Neder- land	Jaar
Gewicht¹		Aantal	%	%	%	%	
Overgewicht (incl. obesitas)	4-8 jaar	206	11,4	13,9	13,0	-	10
	8-12 jaar	353	18,8	19,6	19,1	-	10
	12-16 jaar	-	-	-	16,4	-	10
	19-65 jaar	10.892	42,0	43,6	43,0	42,5	06,07
	≥ 65 jaar	3.381	58,9	57,2	56,3	56,6	09
Obesitas	4-8 jaar	77	4,3	3,5	3,2	-	10
	8-12 jaar	60	3,2	3,2	3,7	-	10
	12-16 jaar	-	-	-	3,4	-	10
	19-65 jaar	2.016	7,8	8,7	9,2	10,3	06,07
	≥ 65 jaar	849	14,8	14,1	13,2	15,2	09
Ondergewicht	4-8 jaar	166	9,2	9,3	10,5	-	10
	8-12 jaar	158	8,4	7,4	8,2	-	10
	12-16 jaar	-	-	-	9,6	-	10
	19-65 jaar	364	1,4	1,2	1,4	1,9	06,07
	≥ 65 jaar	125	2,2	3,1	2,9	1,0	09
Voeding en beweging		Aantal	%	%	%	%	
Borstvoedingsduur	1 maand	220	50,2	52,7	50,9	-	10
	3 maanden	120	27,4	33,5	32,3	-	10
	6 maanden	41	9,4	18,6	15,8	-	10
Onvoldoende beweging ²	4-12 jaar	274	6,1	8,1	-	-	07
	12-19 jaar	741	19,1	36,4	32,1	-	09
	19-65 jaar	9.502	36,7	33,0	38,0	42,0	06,07
	≥ 65 jaar	1.794	31,2	32,8	31,5	-	09
Geen lid sportvereniging	4-12 jaar	1.105	24,7	27,6	27,2	34,0	07
	12-19 jaar	1.154	29,7	29,3	29,6	35,0	09
Onvoldoende groente ³	4-12 jaar	2.526	56,4	55,5	59,5	-	06,07
	12-19 jaar	2.885	74,3	72,6	68,1	59,5	09
	19-65 jaar	20.240	78,1	77,5	72,8	-	06,07
Onvoldoende fruit ⁴	4-12 jaar	3.372	75,4	75,0	-	-	07
	12-19 jaar	3.389	87,3	85,8	85,4	-	09
	19-65 jaar	18.483	71,3	71,1	71,3	-	09
Minder dan 5 keer per week ontbijten ⁵	4-12 jaar	60	1,4	2,2	3,1	-	06,07
	12-19 jaar	582	15,0	16,0	15,9	18,2	09
	19-65 jaar	3.149	12,2	15,8	17,0	-	09
Alcohol⁶		Aantal	%	%	%	%	
Af en toe/wel eens alcohol	8-12 jaar	358	16,3	16,3	15,6	-	06,07
Overmatig alcoholgebruik	12-19 jaar	1.588	40,9	36,9	36,6	36,0	09
	19-65 jaar	6.148	23,7	20,6	18,3	12,9	06,07
	≥ 65 jaar	534	9,3	10,8	12,2	-	09
Onverantwoorde drinkers	19-65 jaar	9.008	34,8	33,8	32,4	-	07
	≥ 65 jaar	2.345	40,9	46,1	48,1	-	09
Roken en drugs		Aantal	%	%	%	%	
Rokers ⁷	8-12 jaar	-	-	0,5	0,9	-	06,07
	12-19 jaar	527	13,6	19,2	14,8	10,5	09
	19-65 jaar	6.677	25,8	25,1	28,1	32,2	06,07
	≥ 65 jaar	799	13,9	15,5	15,0	15,0	09
Gebruik softdrugs laatste 4 weken ⁸	12-19 jaar	226	5,8	6,3	7,9	8,0	09
	19-65 jaar	883	3,4	2,7	2,3	3,0	07

GEDRAG EN OMGEVING		Medemblik*		West-Friesland	Noord-Holland Noord†	Neder-land	Jaar
Ooit harddrugs gebruikt ⁸	12-19 jaar	78	2,0	2,3	3,2	3,8	09
	19-65 jaar	1.215	4,7	6,5	5,9	6,1	07
Seksueel gedrag		Aantal	%	%	%	%	
Ooit geslachtsgemeenschap	12-19 jaar	774	20,0	20,4	21,1	11,7	09
Onveilig vrijen	12-19 jaar ⁹	394	50,7	45,1	46,4	20,4	09
Fysieke omgeving		Aantal	%	%	%	%	
Ontevreden over woning ¹⁰	19-65 jaar	948	3,7	2,9	3,4	-	07
	≥ 65 jaar	174	3,0	3,1	3,0	-	09
Ontevreden over woonomgeving ¹⁰	19-65 jaar	1.140	4,4	4,9	5,2	-	06,07
	≥ 65 jaar	362	6,3	5,0	4,6	-	09
Ernstige geluidshinder ¹¹	19-65 jaar	4.915	19,0	24,1	22,6	-	06,07
Ernstige slaapverstoring ¹¹	19-65 jaar	2.428	9,4	14,5	13,7	-	06,07
Ernstige geurhinder ¹¹	19-65 jaar	1.306	5,0	6,8	6,4	-	07
Ongeval laatste 3 maanden	≥ 65 jaar	643	11,2	11,9	12,9	-	09
Sociale omgeving¹²		Aantal	%	%	%	%	
Ooit slachtoffer huiselijk geweld ¹³	19-65 jaar	1.690	6,5	6,6	7,3	-	07
	≥ 65 jaar	88	1,5	2,0	3,6	-	09
Ooit lichamelijk mishandeld ¹⁴	12-19 jaar	212	5,5	6,9	6,1	-	09
Ooit geestelijk mishandeld ¹⁴	12-19 jaar	699	18,0	20,0	20,4	-	09
Ooit ongewilde seksuele ervaring ¹⁴	12-19 jaar	223	5,7	7,8	7,1	6,4	09
Onveilig gevoel overdag	19-65 jaar	1.274	4,9	6,4	5,2	-	06,07
	≥ 65 jaar	277	4,8	6,5	5,9	-	09
Onveilig gevoel 's nachts	19-65 jaar	3.864	14,9	16,3	16,2	-	06,07
	≥ 65 jaar	811	14,1	15,1	13,9	-	09
Slachtoffer criminaliteit laatste jaar	12-19 jaar	1.214	31,2	31,9	30,1	-	09
	19-65 jaar	2.024	7,8	10,9	10,1	-	07
Tienermoeders (totaal aantal 2006-2010) ¹⁵			31	149	474	16.352	06-10

* De absolute aantallen zijn direct afkomstig uit de onderliggende bronnen of, wanneer deze niet beschikbaar waren, geschat door het vermelde percentage te vermenigvuldigen met het aantal mensen in de bijbehorende populatie in de gemeente.

† Voor onderwerpen uit de gezondheidsenquêtes waarover geen gegevens beschikbaar zijn voor de gemeenten in Noord-Kennemerland is dit het (gewogen gemiddelde) percentage van de subregio's Kop van Noord-Holland en West-Friesland. Voor over- en ondergewicht bij 12-16 jarigen is het aantal jeugdigen waarover gegevens beschikbaar is voor de gemeenten in West-Friesland, Wieringen, Wieringermeer en Graft-De Rijp te klein om een percentage deze gemeenten en voor West-Friesland te bepalen. Het percentage voor Noord-Holland Noord is het (gewogen gemiddelde) van de subregio's Kop van Noord-Holland en Noord-Kennemerland.

- Niet van toepassing of er zijn geen gegevens beschikbaar.

¹ De mate van onder- of overgewicht is bepaald met de Body Mass Index (BMI). De BMI geeft aan of iemand te zwaar of te licht is voor zijn lengte en wordt berekend door het gewicht (in kilo's) te delen door de lengte (in meters) in het kwadraat. Volwassenen en ouderen hebben matig overgewicht bij een BMI-waarde van 25-30. Bij een BMI \geq 30 is sprake van ernstig overgewicht of obesitas. Bij een BMI $<$ 18,5 (volwassenen) of lager dan 20 (ouderen) is er ondergewicht. Voor jongeren gelden leeftijdsspecifieke grenswaarden. Voor kinderen en jeugd is de BMI bepaald op basis van gemeten gegevens door de jeugdgezondheidszorg van de GGD. Voor volwassenen en ouderen is de BMI bepaald op basis van zelfgerapporteerde gegevens.

² Beweging is gemeten via zelfrapportage. Voor kinderen, jeugdigen, en volwassenen van 19-65 jaar in de Kop van Noord-Holland en West-Friesland, is gevraagd naar de frequentie, duur en intensiteit van verschillende lichamelijke activiteiten met de SQUASH vragenlijst. Op basis hiervan is berekend of men, gemiddeld genomen, voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen (NNGB): voor kinderen en jeugdigen dagelijks een uur matig intensief bewegen, voor volwassenen dagelijks een half uur. In Noord-Kennemerland is voor kinderen van 4-12 jaar een strengere norm aangehouden: elke dag minimaal 1 uur matig intensief bewegen, waarvan de activiteit minimaal twee keer in de week gericht is op het verbeteren en handhaven van de lichamelijke fitheid. Aan ouderen (\geq 65 jaar) en volwassenen van

- 19–65 jaar in Noord–Kennemerland is direct gevraagd op hoeveel dagen per week men minimaal een half uur lichamenlijk matig actief is. De cijfers voor kinderen, ouderen en volwassenen in Noord–Kennemerland zijn daardoor niet exact vergelijkbaar met de andere cijfers.
- ³ Groenteconsumptie is gemeten via zelfrapportage. Voor volwassenen van 19–65 jaar wordt de groentenorm gehanteerd als criterium: dagelijks minimaal 200 gram groente of rauwkost/sla. Aan (ouders van) kinderen en aan jeugdigen van 12–19 jaar is gevraagd of men dagelijks groente eet.
 - ⁴ Fruitconsumptie is gemeten via zelfrapportage. De fruitnorm is voor verschillende doelgroepen verschillend gedefinieerd. Voor kinderen van 4–12 jaar in West–Friesland en de Kop van Noord–Holland is de norm: dagelijks twee stuks fruit, waarvan per dag één stuk fruit vervangen mag worden door een glas vitamine C–houdende vruchtensap. In Noord–Kennemerland is voor kinderen van 4–12 jaar een soepelere norm gehanteerd, namelijk iedere dag minimaal 1 stuk fruit óf een glas vruchtensap. Voor jeugdigen van 12–19 jaar geldt elke dag minimaal 2 stuks fruit als de aanbevolen fruitnorm (er is niet gevraagd naar vruchtensap). Voor volwassenen van 19–65 jaar geldt dat iemand aan de norm voldoet als die gemiddeld 2 stuks fruit op een dag eet. Ook hier mag één stuk fruit worden vervangen door een glas vruchtensap.
 - ⁵ Het landelijk cijfer is het percentage jeugdigen dat niet iedere doordeweekse dag ontbijt.
 - ⁶ Alcoholgebruik is gemeten via zelfrapportage en voor verschillende doelgroepen verschillend gedefinieerd. Voor kinderen van 8–12 jaar is in de Kop van Noord–Holland en West–Friesland aan de ouders gevraagd of zijn/haar kind wel eens alcohol heeft gedronken. In Noord–Kennemerland is aan de kinderen zelf gevraagd of zij af en toe alcohol drinken. Voor jeugdigen van 12–19 jaar is overmatig alcoholgebruik vijf of meer glazen tijdens (minimaal) 1 gelegenheid in de afgelopen 4 weken. Voor volwassenen van 19–65 jaar is dit minimaal 1 keer per week 6 of meer glazen per dag. Voor ouderen ≥ 65 jaar is overmatig alcoholgebruik meer dan 21 glazen per week voor mannen en meer dan 14 glazen per week voor vrouwen. Onverantwoord alcoholgebruik is voor mannen meer dan 21 glazen per week óf meer dan 5 glazen per drinkdag óf meer dan 5 drinkdagen per week, en voor vrouwen meer dan 14 glazen per week óf meer dan 3 glazen per drinkdag óf meer dan 5 drinkdagen per week.
 - ⁷ In Noord–Kennemerland is aan kinderen van 8–12 jaar uit groep 6–8 van de basisschool gevraagd of ze wel eens roken. In de Kop van Noord–Holland en West–Friesland is aan de ouders van de kinderen van 8 jaar en ouder gevraagd of hun kind wel eens gerookt. Jeugdigen van 12–19 jaar worden beschouwd als (regelmatige) rokers wanneer ze aangeven minstens 1 keer per week te roken. Aan volwassenen en ouderen is gevraagd of ze (wel eens) roken.
 - ⁸ Softdruggebruik: het gebruik van cannabis (hasj, marihuana, wiet). Harddrugs: gebruik van amfetamines, XTC, LSD, cocaïne en heroïne.
 - ⁹ Dit percentage betreft alleen de jongeren die aangaven wel eens geslachtsgemeenschap te hebben gehad. In Noord–Holland Noord is gevraagd of ze condooms gebruiken als ze geslachtsgemeenschap hebben. Het landelijke cijfer is gebaseerd op de vraag of ze condooms hebben gebruikt tijdens de laatste keer geslachtsgemeenschap.
 - ¹⁰ De mate van tevredenheid over de woning en woonomgeving is gemeten via zelfrapportage. Respondenten is gevraagd een rapportcijfer tussen 1 en 10 te geven. Weergegeven is het percentage mensen dat een cijfer lager dan een 6 geeft.
 - ¹¹ Ernstige geluids– of geurhinder en slaapverstoring is gemeten via zelfrapportage op een 11–puntsschaal, lopend van 0 (helemaal geen hinder of verstoring) tot en met 10 (extreme hinder of verstoring). Een score ≥ 8 wordt beschouwd als ernstige hinder/verstoring.
 - ¹² Veel van deze onderwerpen zijn gemeten via zelfrapportage. De gegevens moeten beschouwd worden als een indicatie, omdat het vaak lastig is om via een vragenlijst een betrouwbaar beeld van deze (gevoelige) onderwerpen te krijgen.
 - ¹³ Huiselijk geweld is geweld dat door iemand uit de huiselijke kring wordt gepleegd (gezinsleden, familieleden, (ex)partners, huisvrienden). Slachtoffers en daders van geweld kunnen zowel vrouwen, kinderen als mannen zijn. Het kan gaan om psychisch of emotioneel geweld, lichamenlijk geweld, ongewenste seksuele toenadering of seksueel misbruik. Huiselijk geweld is gemeten via zelfrapportage. Het is lastig om via een vragenlijst een betrouwbaar beeld van deze onderwerpen te krijgen. De cijfers moeten daarom als een indicatie worden beschouwd.
 - ¹⁴ Aan jeugdigen van 12–19 jaar is gevraagd ‘word je wel eens geestelijk mishandeld (vaak getreiterd, gekleineerd of uitgescholden)?’, ‘word je wel eens lichamenlijk mishandeld (bijv. geschopt, geslagen, vastgebonden)?’ en ‘Heb je wel eens zonder dat je dat wilde seksuele ervaring met iemand gehad?’.
 - ¹⁵ Tiernermoeders zijn meisjes/vrouwen jonger dan 20 jaar.

PREVENTIE		Medemblik*	West-Friesland	Noord-Holland Noord	Neder-land	Jaar	
Rijksvaccinatieprogramma¹							
		Aantal	%	%	%	%	
Zuigelingen (2 jaar)	DKTP	476	97,1	96,9	96,1	95,0	10
	Hib	480	98,0	97,6	96,8	95,6	
	BMR	479	97,8	98,0	97,7	96,2	
	Meningokokken C	481	98,2	97,9	97,6	96,1	
	Pneumokokken	475	96,9	96,3	95,9	94,4	
Kleuters (5 jaar)	D(K)TP	506	92,3	94,0	92,8	91,7	10
Schoolkinderen (10 jaar)	DTP	564	96,6	96,7	95,8	93,4	10
	BMR	557	95,4	96,3	95,6	93,1	
Meisjes (12 jaar)	HPV	158	60,5	55,5	55,7	51,9	10
Griepvaccinaties²		Aantal	%	%	%	%	
60-plussers ³		5.638	63,8	69,3	70,7	76,0	09-10
Nw. Influenza A (H1N1) 1 ^e ronde	Kinderen	1.506	67,6	70,7	70,5	71,0	09
	Huisgenoten	376	63,7	66,9	66,5	62,7	
	Totaal	1.882	66,8	70,0	69,8	69,4	
2 ^e ronde	Kinderen	1.139	51,1	57,5	57,1	59,0	
	Huisgenoten	269	45,5	54,6	54,0	51,4	
	Totaal	1.407	49,9	56,9	56,6	57,6	
Opkomst screening²		Aantal	%	%	%	%	
Baarmoederhalskanker	Vrouwen 30-60 jaar	1.836	72,6	73,2	70,8	66	10
Borstkanker	Vrouwen 50-75 jaar	4.459	84,9	84,3	83,8	80	09-10
Hielprik ⁴	Pasgeborenen	-	-	82,2	80,8	-	10
Gehoorscreening ⁵	Pasgeborenen	440	99,8	99,7	99,7	-	10
In zorg ⁶	0-4 jaar	1.925	102,2	98,7	99,9	-	10
Preventief Gezondheidskundig Onderzoek (PGO) ⁷	5/6 jarigen	602	92,8	89,3	94,8	-	10
	10/11 jarigen	427	91,4	94,1	95,9	-	10
	Klas 2 VO	80	81,6	87,6	94,9	-	10
Leefstijl interventies⁸		Aantal	%	Aantal	Aantal	Aantal	
Alcohol ⁹	AEAV	19	-	56	85	-	08-10
	ELO	-	-	5	17	-	08-10
Overgewicht ¹⁰	Ik lekker fit	-	-	-	8	-	10
	Beweegkuur	-	-	11	60	-	10
Seksueel gedrag ¹¹	Lentekriebels	2	-	5	6	-	10
	Peer voorlichting	-	-	-	514	-	10
Psych. gezondheid ¹²	Plezier op school	-	-	-	145	-	10
	KOPP cursus	-	-	-	26	-	10
	Bewegen zonder zorgen	-	-	-	10	-	10

* De absolute aantallen zijn direct afkomstig uit de onderliggende bronnen of, wanneer deze niet beschikbaar waren, geschat door het vermelde percentage te vermenigvuldigen met het aantal mensen in de bijbehorende populatie in de gemeente.

- Niet van toepassing of er zijn geen gegevens beschikbaar.

- 1 Het rijksvaccinatieprogramma (RVP) beschermt kinderen tegen 11 infectieziekten: difterie, kinkhoest, tetanus en polio (DKTP), haemophilus influenzae type b (Hib), bof, mazelen, rode hond (BMR), meningokokken C en pneumokokken infectie. Kinderen uit bepaalde risicogroepen worden gevaccineerd tegen hepatitis B.
- 2 Voor griepvaccinaties en screening zijn opkomstpercentages weergegeven (aantal gevaccineerden of gescreenden/aantal opgeroepen of geboren). Het percentage betreft daarom niet altijd het totaal aantal inwoners in de doelgroep. Zo worden voor baarmoederhalskanker alle vrouwen van 30–60 jaar eenmaal per vijf jaar opgeroepen. Het aantal gescreende vrouwen in 2010 is dus ongeveer 1/5 van alle vrouwen uit de doelgroep.
- 3 Vanuit het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) worden risicogroepen (kinderen en volwassenen met bepaalde chronische aandoeningen en/of verminderde weerstand) en alle 60-plussers via de huisarts uitgenodigd om zich te laten vaccineren tegen griep. Het percentage in de tabel is berekend door het totaal aantal vaccinaties onder 60-plussers te delen door het aantal 60-plussers woonachtig in de gemeente.
- 4 In de eerste week na de geboorte wordt het bloed van het kind middels de hielprik onderzocht op een aantal zeldzame aandoeningen. Weergegeven is het aantal kinderen dat door de GGD geprikt wordt ten opzichte van het totaal aantal pasgeborenen. Circa 80% van de pasgeborenen wordt door de GGD geprikt. De overige pasgeborenen worden vanwege het soms krappe tijdsplan in het ziekenhuis geprikt. Voor Niedorp en Schagen zijn de cijfers gecombineerd, omdat een deel van de pasgeborenen uit Niedorp onder de zorg in Schagen valt.
- 5 Onderzoek naar aangeboren gehoorstoornissen vindt plaats in de eerste week na de geboorte. Wanneer het resultaat van drie opeenvolgende screenings onvoldoende is, dan wordt een kind doorverwezen naar een audiologisch centrum. Het opkomstpercentage is het totaal aantal gescreenden/totaal aantal opgeroepen kinderen voor de eerste screening. De opkomst bij tweede en derde screenings is bijna altijd 100%. Het resultaat van de voorgaande screening was dan onvoldoende.
- 6 In zorg: het aantal kinderen waarbij de jeugdgezondheidszorg van de GGD in 2010 minimaal één keer contact heeft gehad met de ouders/verzorgers gedeeld door het aantal kinderen van 0–4 jaar woonachtig in een gemeente per 1–1–2010 (gegevens CBS). De gegevens komen uit verschillende registratiesystemen en hebben betrekking op verschillende momenten. Ook zijn kinderen woonachtig in een gemeente soms in zorg bij een consultatiebureau in een andere gemeente en worden de cijfers beïnvloed door recente dalingen of stijgingen van het aantal geboortes. Daarom kunnen percentages soms hoger dan 100% of lager dan verwacht uitvallen. Er moet dus voorzichtig worden omgegaan met het trekken van conclusies over een laag of hoog bereik per gemeente.
- 7 PGO: Periodieke gezondheidsonderzoeken door de GGD waarbij alle kinderen van een bepaalde leeftijd worden gescreend om vroegtijdig afwijkingen in de lichamelijke, psychosociale en verdere ontwikkeling van het kind op te sporen en te kunnen interveniëren. Een opkomstpercentage > 100% betekent dat kinderen zijn uitgenodigd in het ene kalenderjaar en zijn onderzocht in het volgende kalenderjaar. In West-Friesland zijn in 2010 niet alle jongeren uit de 2e klas van het VO opgeroepen, maar is een risicogerichte benadering gehanteerd. Op basis van een vragenlijst en het dossier werd bepaald of een jongere werd opgeroepen.
- 8 Leefstijl interventies zijn interventies gericht op het bevorderen van een gezonde leefstijl. Weergegeven wordt een aantal best-practices: effectieve, veel toegepaste interventies waar de GGD Hollands Noorden goed zicht op heeft. Sommige interventies worden uitgevoerd als een pilot of worden alleen uitgevoerd als mensen zich daarvoor aanmelden. Het is geen volledige weergave van alle interventies. In sommige gemeenten vinden meer of andere interventies plaats, ook van andere organisaties dan de GGD. Vergelijking tussen gemeenten is daarom niet goed mogelijk. Om deze redenen worden geen percentages weergegeven.
- 9 AEAV=Alcohol, een ander verhaal: leerlingen in groep 7 en/of 8 van het basisonderwijs gaan onder begeleiding van hun leerkracht zelf actief op zoek naar informatie over alcohol, vormen een mening over dit onderwerp en oefenen met leren nee-zeggen. De ouders worden betrokken door middel van een afsluitende ouderavond.
ELO=Elektronische Leerweg Omgeving: via de website www.rokendrinkendrugs.nl werken leerlingen in de eerste en/of tweede klas van het voortgezet onderwijs aan lesmodules over roken, alcohol en/of blowen.
- 10 'Ik Lekker Fit' is een bewezen effectief lespakket over gezonde keuzes, voeding en beweging voor groep 1 t/m 8 van het basisonderwijs.
De BeweegKuur is gericht op mensen met obesitas in combinatie met een (andere) risicofactor, bijvoorbeeld diabetes type 2. Het doel is dat mensen zelfstandig gaan bewegen in de wijk. De beweegkuur is in 2010 gestart met een pilot in 4 gemeenten.
- 11 'Lentekriebels' is een lesprogramma over relaties en seksualiteit voor leerlingen van groep 1 t/m 8.
- 12 'Peer voorlichting' is voorlichting over veilig vrijen door getrainde jongeren van 18 tot 25 jaar aan leeftijdgenoten.
'Plezier op school' is een tweedaagse zomercursus voor aanstaande brugklassers die op de basisschool gepest zijn of problemen ervaren in het contact met andere kinderen. Kinderen worden geholpen met het vergroten van het zelfvertrouwen en de sociale weerbaarheid.
KOPP = Kinderen van ouders met psychiatrische problematiek: kinderen leren in een groepstraining met leeftijdgenoten om te gaan met reacties uit de omgeving en leren hulp te vragen.
'Bewegen zonder zorgen' is gericht op vrouwen tussen 25 en 55 jaar met lage sociaal-economische status. Doel is dat zij de positieve werking van bewegen ervaren op hun spanningen en/of sombere gedachten waardoor zij beter kunnen omgaan met stressoren.

ZORG		Medemblik*		West – Friesland	Noord–Holland Noord †	Neder–land	Jaar
Huisarts		Aantal	%	%	%	%	
Bezoek laatste 3 maanden	0–12 jaar	1.832	28,1	27,7	29,2	–	07
Contact laatste jaar	19–65 jaar	15.014	57,9	61,5	65,9	71,6	06,07
	≥ 65 jaar	4.620	80,5	81,3	82,0	84,5	09
Aantal inwoners per fte huisarts			2.215	2.138	2.342	2.347	09
Gemiddelde afstand tot dichtstbijzijnde huisartsenpraktijk (km)			1,1	0,9	1,0	0,9	08
Gemiddelde afstand tot huisartsenpost (km)			13,4	9,6	7,8	6,0	08
Tandarts		Aantal	%	%	%	%	
(Minimaal) één keer per jaar contact	4–12 jaar	4.388	98,1	97,8	98,1	–	06,07
	12–19 jaar	3.821	98,5	98,1	98,1	95,2	09
	19–65 jaar	21.034	81,2	83,1	80,0	82,7	06,07
	≥ 65 jaar	2.769	48,2	48,6	54,6	53,3	09
Aantal inwoners per tandarts			–	–	2.580 ¹	2.489	09
Fysiotherapeut²		Aantal	%	%	%	%	
Contact laatste jaar	0–12 jaar	468	7,2	5,9	6,0	6,1	07
	19–65 jaar	5.059	19,5	21,5	20,7	20,7	06,07
	≥ 65 jaar	1.293	22,5	24,3	24,9	27,6	09
Logopedist		Aantal	%	%	%	%	
Contact laatste jaar	0–12 jaar	414	6,4	7,0	7,2	–	07
Verloskundige³							
Aantal vrouwen (15 t/m 39 jaar) per eerstelijns verloskundige			–	–	1.695	1.665	09,07
Geneesmiddelen⁴		Aantal	%	%	%	%	
Voorgeschreven medicijngebruik laatste 2 weken	0–12 jaar	1.307	20,1	20,8	21,1	16,4	07
	19–65 jaar	8.252	31,8	33,0	33,2	36,1	07
	≥ 65 jaar	3.499	61,0	60,8	63,1	81,7	09
Zelfzorg geneesmiddelen laatste 2 weken	0–12 jaar	4.152	63,7	66,9	67,9	30,9	07
	19–65 jaar	5.204	20,0	26,3	25,9	41,3	07
	≥ 65 jaar	1.131	19,7	18,0	19,8	37,5	09
Aantal inwoners per apotheek ⁵			–	–	7.264	6.881	09
Verpleging en verzorging		Aantal	%	%	%	%	
Contact thuiszorg laatste jaar ⁶	19–65 jaar	724	2,8	1,9	1,9	–	06,07
	≥ 65 jaar	822	14,3	16,1	15,3	–	09
Mantelzorg gegeven laatste jaar ⁷	19–65 jaar	4.081	15,7	15,4	15,5	–	06,07
	≥ 65 jaar	637	11,1	11,7	11,8	–	09
Mantelzorg ontvangen laatste jaar ⁷	19–65 jaar	865	3,3	3,1	3,1	–	06,07
	≥ 65 jaar	585	10,2	13,5	13,1	–	09
Aantal bedden in verpleeg- en verzorgingshuizen per 1.000 65-plussers			68,3	78,2	67,8	–	09
Ziekenhuizen		Aantal	%	%	%	%	
Ziekenhuisopname laatste jaar	0–12 jaar	346	5,3	5,9	6,4	3,9	07
	19–65 jaar	1.059	4,1	6,0	6,5	6,0	07
	≥ 65 jaar	745	13,0	13,6	14,5	14,2	09

ZORG		Medemblik*		West – Friesland	Noord–Holland Noord †	Neder–land	Jaar
Dagopname laatste jaar	19–65 jaar	1.848	7,1	6,6	6,9	–	07
	≥ 65 jaar	609	10,6	10,8	11,6	–	09
Contact medisch specialist laatste jaar	0–12 jaar	1.367	21,0	21,3	22,0	32,3	07
	19–65 jaar	6.678	25,8	29,7	32,3	38,9	06,07
	≥ 65 jaar	2.740	47,7	48,8	52,9	67,3	09
Aantal opnames per 100 inwoners			9,3	9,8	10,2	11,0	07
Gemiddelde afstand tot dichtstbijzijnde ziekenhuis (km)			13,6	9,8	9,5	6,4	08
Ambulancezorg							
Aantal A1–ritten ⁸ per 1.000 inwoners		–	–	–	30,1	27,5	09
Overschrijding 15 minuten norm A1–ritten (%)		–	–	–	9,7	8	09
Aantal A2–ritten ⁸ per 1.000 inwoners		–	–	–	10,7	14,6	09
Overschrijding 30 minuten norm A2–ritten (%)		–	–	–	5,1	5,5	09
(Openbare) geestelijke gezondheidszorg		Aantal	%	%	%	%	
Contact GGZ of maatschappelijk werk laatste jaar	0–12 jaar	182	2,8	3,0	2,9	–	07
	19–65 jaar	1.611	6,2	5,9	6,5	–	06,07
	≥ 65 jaar	264	4,6	4,5	4,0	–	09
Aantal ingeschreven cliënten verslavingszorg per 10.000 inwoners per jaar							
	Totaal	–	–	53,6	66,0	–	06–10
	Alcohol	–	–	29,9	35,1	–	06–10
	Cannabis	–	–	8,1	9,6	–	06–10
	Cocaïne	–	–	7,1	9,1	–	06–10
	Amfetamine	–	–	1,8	1,8	–	06–10
	Gokken	–	–	1,3	2,2	–	06–10
	Opiaten	–	–	4,1	6,0	–	06–10
Aantal per 10.000 inwoners:							
	Meldingen OGGZ–meldpunt ⁹		31,1	19,0	22,0	–	10
	Aanvragen schuldsanering		2,8	3,8	4,7	5,3	10
	Daklozen		–	1,7	2,3	–	10
	Veelplegers ¹⁰		3,5	7,9	8,9	11,6	09
Jeugdzorg¹¹		Aantal	%	%	%	%	
Nieuwe indicatie jeugdzorg ¹²	0–18 jaar	86	0,9	1,0	1,1	1,9	07
Meldingen kindermishandeling ¹³	0–18 jaar	69	0,7	0,6	0,7	0,7	08

* De absolute aantallen zijn direct afkomstig uit de onderliggende bronnen of, wanneer deze niet beschikbaar waren, geschat door het vermelde percentage te vermenigvuldigen met het aantal mensen in de bijbehorende populatie in de gemeente.

† Voor onderwerpen uit de gezondheidsenquêtes waarover geen gegevens beschikbaar zijn voor de gemeenten in Noord–Kennemerland is dit het (gewogen gemiddelde) percentage van de subregio's Kop van Noord–Holland en West–Friesland.

– Niet van toepassing of er zijn geen gegevens beschikbaar.

¹ Is cijfer voor regio Holland–Noord volgens indeling van Nederlandse maatschappij tot bevordering der tandheelkunde.

² Betreft contacten met fysiotherapeut, mensendieck– of ceasartherapeut.

³ Is cijfer voor regionale ondersteuningsstructuur (ROS–regio) Noord–Holland, zonder Amsterdam, volgens indeling Nederlands instituut voor eerstelijns gezondheidszorg.

⁴ Voor volwassenen en ouderen is gevraagd naar geneesmiddelen gebruik in de afgelopen 2 weken, met en zonder recept van de arts (ziekenhuisopnames niet meegerekend). Aan ouders van kinderen van 0–12 jaar is gevraagd naar het gebruik van geneesmiddelen en vitamines.

⁵ Zowel openbare apotheken als apotheekhoudende huisartsen.

- ⁶ Thuiszorg betreft zorg van de wijkverpleegkundige, gezinsverzorging of alfa-hulp.
- ⁷ Mantelzorg is gedefinieerd als 'de zorg die men geeft of krijgt van een bekende uit de omgeving, zoals partner, ouders, kind, buren of vrienden, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Deze zorg kan bestaan uit het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, etc. Mantelzorg is niet betaald. Een vrijwilliger vanuit een vrijwilligerscentrale is geen mantelzorger'.
- ⁸ A1-ritten: ambulanceritten waarbij sprake is van een levensbedreigende situatie of kans op blijvende invaliditeit A2-ritten: ambulanceritten waarbij geen sprake is van direct levensgevaar voor de patiënt, maar waarbij snelle hulp wenselijk is.
- ⁹ Bij het OGGZ-meldpunt van de GGD kunnen mensen melding maken van personen waarover ze zich zorgen maken. Het gaat meestal om kwetsbare personen die niet zelfstandig of vrijwillig gebruik maken van de beschikbare voorzieningen. De meldingen worden meestal gedaan door de omgeving, familie, politie of een hulporganisatie, die vinden dat er iets moet gebeuren, omdat de situatie onhoudbaar is en andere hulpverlening gefaald heeft. Weergegeven is het aantal meldingen per 10.000 inwoners. Er kunnen meerdere meldingen over één persoon zijn.
- ¹⁰ Veelplegers zijn personen tegen wie in het verleden meer dan 5 (voor jongeren van 12 t/m 17 jaar) of 10 (voor personen van 18 jaar of ouder) proces verbalen (PV) zijn opgemaakt, waarvan tenminste één in de afgelopen 12 maanden. Vanwege de soms kleine aantallen (m.n. voor kleinere gemeenten) moeten verschillen tussen gemeenten zeer voorzichtig worden geïnterpreteerd.
- ¹¹ Jeugdzorg is bedoeld voor kinderen van 0 tot 18 jaar met ernstige opvoedings- en opgroei problemen, en voor hun ouders of opvoeders.
- ¹² Het gaat om het aantal nieuwe indicaties dat het Bureau Jeugdzorg in een jaar registreert. Een kind of jeugdige met een jeugdbeschermingsmaatregel is niet meegenomen in de berekening van de indicator, omdat deze kinderen en jeugdigen in vrijwel alle gevallen op een eerder moment al een indicatie voor jeugdzorg hebben gekregen.
- ¹³ Het gaat om officiële (eerste) meldingen door en over mishandelde kinderen. Er is sprake van een officiële melding wanneer de medewerker van het AMK i.o.m. de melder besluit dat het AMK gaat onderzoeken of er inderdaad sprake is van kindermishandeling in een gezin.

BIJLAGE 5 OVERZICHT WAARDERINGSSUBSIDIES

Instelling
Ontmoeting, ontspanning en belangenbehartiging
Oudersensoos 't Hof
Bejaardensoos Molenwoid
Bejaardensoos Nooit Gedacht (OPP)
Bejaardensoos Hauwert (ANBO)
Bejaardensoos Woudrust
Ontspanning voor Ouderen Opperdoes
Bejaardenbezigheid (Koersbalclub Abbekerk)
Bejaardensociëteit 'De Keizerskroon' Andijk
Koersbalvereniging Op Koers Oostwoud
Koersbalvereniging De Groene Mat Midwoud
Koersbalvereniging De Groene Mat Opperdoes
Koersbalvereniging Andijk
Oudersociëteit Nibbixwoud
Zonnebloem Abbekerk
Zonnebloem Twisk-Opperdoes
Zonnebloem Midwoud-Oostwoud-Hauwert
Zonnebloem Wognum
Zonnebloem Nibbixwoud
Zonnebloem Zwaagdijk-West
Zonnebloem Zwaagdijk-Oost
Zonnebloem B/S
Zonnebloem Medemblik
Boulelinkers Wognum
Klaverjasvereniging De Soos
Bridgeclub Wognum
Bewonerscommissie Molenwoid
Bewonerscommissie Osseweid
Bewonerscommissie Minnewei
ANBO Aktief B/S
ANBO Medemblik
ANBO Andijk/Wervershoof
KBO Medemblik
KBO Nibbixwoud
KBO Wognum
PCOB Opperdoes
Rode Kruis Medemblik inzake vertelkringen
Volksdansgroep voor ouderen (Volksdansgroep Andijk)
Gym voor ouderen (Zwaagdijk)

MBVO Woudrust Oostwoud
MBVO 't Hof Midwoud
MBVO Molenwoid Midwoud
MBVO De Westfries Benningbroek-Sijbekarspel
MBVO Hauwert
MBVO Steeds Voorwaarts Abbekerk
MBVO Nibbixwoud
MBVO Sweelinckhof Wognum
Sport 55+ Wognum
Zang, toneel en kunst
Seniorenkoor T.O.G. (Tot Ons Genoegen)
Westfries Dameskoor
Wognums Mannenkoor
Westfries Seniorenkoor
Koor Four Winds
Rederijderskamer De Drie Leliën
Zanglust Hauwert
Toneelvereniging De Rozenstruik
Toneelvereniging 't Veldviooltje
Sweelinckkoor / Ouderenkoor Wognum
Sentimental Journey
Toneelvereniging Tobronsa
Zeemansvrouwenkoor De Lutina
Toneelschool De Oefenschool
Toneel St. Cunera
Medemblikker Toneelgroep St. Pieter
Popkoor Puur (v/h De Blijde Meiden)
Koor Unciaal (SJK)
Toneelvereniging WIK
Toneelvereniging Europa
Werkgroep orgelconcerten Werenfriduskerk
Het Meertheater
Andijks Gemengd Koor
Interkerkelijk koor Una in Via
Cantabilé
Stichting Jazz en Pop
Andijker Toneel
Cultuurhistorie
St. de Brakepolder Watermolen
Westfries Genootschap
St. Wadway
Oudheidkunde vereniging Medenblick
Pieter Backer Orgel
Westfriese Dansgroep Midwoud
St. Kunst en Cultuur NH

Stichting Oud Onderdijk
Stichting Oud Wervershoof
Historische vereniging 'Den Swaegh Dijck'
Specifieke sportactiviteiten
Westfriese Wielerronde
Schoolsportdagen Andijk
Schoolvoetbal Andijk
Basisscholen Medemblik/Opperdoes
Duikvereniging Oostwoud
Westfries Taekwond-do centrum
Judovereniging Kiai Hauwert
Schaatstrainingsgroep Koggenland
Jeugdschaatsen Abbekerk (ALYV)
IJclub Wognum
IJclub Nibbixwoud
IJclub De Noord
TTV Esopus
H.s.v. De Ondermaatse Twisk
Schaakvereniging Attaqueer
Watersportver. Bestevaer
Triatlon Abbekerk
Paardrijver. Noorderkoggenruiters
Watersportver. De Kreupel Andijk
St. Westfriese Sportverkiezingen
Nationale feestdagen
Koninginnedagactiviteiten Abbekerk
Oranjevereniging Opperdoes
Oranjevereniging Wognum
Oranjevereniging Nibbixwoud
Oranjevereniging Zwaagdijk-West
Sinterklaascomité Wognum (ond.ver.)
Sinterklaascomité Nibbixwoud (ond.ver.)
Stichting Vrienden van Sinterklaas B/S
Sinterklaascomité De Pepernoot
OVAL Abbekerk (Sinterklaas)
Sinterklaascomité SJOK Opperdoes
NUTS Departement Twisk (Sinterklaas)
Oranjecomité Maxima'al
Stichting Oranjecomité Onderdijk
Ouderraad St. Jozefschool (Oranjeactiviteiten)
Stichting Sinterklaascomité Wervershoof
Sint Nicolaas comité Andijk
Lokale media
Dorpsblad De Kern Nibbixwoud
St.Dorpsblad Walhalla Kern Wognum

Dorpsblad Walhalla Kern Zwaagdijk-West
De Dorpskoerier Hauwert
Dorpskrant Sijbekarspel/ Benningbroek
Dorpskrant Abbekerk/ Lambertschaag
De gemeentebode Midwoud/ Oostwoud
Dorpskrant Opperdoes
Nieuws uit Twisk
Samenspel Zwaag / Zwaagdijk
EHBO
EHBO Twisk-Opperdoes
EHBO Abbekerk-Lambertschaag
EHBO Wognum-Nibbixwoud
EHBO Medemblik
EHBO Sint Martinus - Wervershoof-Onderdijk
EHBO vereniging Zwaagdijk-Oost
EHBO vereniging Andijk
Activiteiten voor specifieke doelgroepen
Speel-o-theek Mikado
Invalidensportvereniging Medemblik e.o.
Sociaal Culturele Activiteiten Heliomare
VVN afdeling Andijk
KVG Nibbixwoud
KVG Zwaagdijk-West
KVG Andijk
NBvP Vrouwen van Nu B/S
NBvP Vrouwen van Nu Hauwert
NBvP Vrouwen van Nu Midwoud/Oostwoud
NBvP Vrouwen van Nu Medemblik
NBvP Vrouwen van Nu Twisk
NBvP Vrouwen van Nu Abbekerk
NBvP Vrouwen van Nu Andijk-Oost
NBvP Vrouwen van Nu Andijk-West
Stichting Verkeersbrigadiers
Werkgroep OV