



B en W-voorstel

portefeuillehouder
G. Hofstede

begrotingsprogramma
2 Welzijn

draagt bij aan Global Goal(s)
3 Goede gezondheid en Welzijn

b en w-vergadering

agendapunt

bijlage(n)

rol raad

Ter kennisneming

onderwerp

Rapportages jeugdgezondheidszorg

INHOUD VOORSTEL

kennis te nemen van:

- de Integrale Jeugd rapportage 'De jeugd in Gelderland-Midden, zelfredzaam, gezond en gelukkig?' (verslagjaar 2018)
- de rapportage Vaccinatiegraad in de gemeente Rheden (kalenderjaar 2018)

1 Wat is de aanleiding?

Onlangs heeft de GGD Gelderland-Midden twee rapportages opgeleverd, te weten:

- de Integrale Jeugd rapportage (IJR), waarin een beeld wordt gegeven van de gezondheid en het welzijn van onze jeugdigen van 0 tot 19 jaar. Op verschillende domeinen worden de gemeentelijke cijfers afgezet tegen de cijfers van de regiogemeenten Arnhem e.o.
- de rapportage 'Vaccinatiegraad in de gemeente Rheden', waarin een overzicht wordt gegeven van de vaccinatiegraad in de gemeente Rheden in het rapportagejaar 2019, gebaseerd op de vaccinaties die tot en met 2018 zijn gegeven. De rapportage geeft inzicht in de vaccinatiegraad aan de volgende cohorten: zuigelingen (geboren in 2016); kleuters (geboren in 2013); schoolkinderen (geboren in 2008); adolescentie meisjes (geboren in 2004).

De rapportages geven naast een stand van zaken aangrijpingspunten voor beleid.

2 Wat is het bestaand beleid c.q. kader?

Gemeenten zijn volgens de Wet Publieke Gezondheid (WpG) verantwoordelijk voor het in kaart brengen van de gezondheid van inwoners. Ieder jaar wordt in de monitorcyclus de gezondheidstoestand van één doelgroep onder de loep genomen. De GGD Gelderland Midden voert daarom in opdracht van de regiogemeenten Arnhem e.o. elke vier jaar een gezondheidsmonitor uit onder jongeren, volwassenen en ouderen. In deze monitors wordt informatie verzameld over de lichamelijke en mentale gezondheid, leefstijl, veerkracht, fysieke en sociale leefomgeving en zorggebruik.

Per 1 januari 2019 is de verantwoordelijkheid voor het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) verschoven van het rijk naar de gemeenten. Financiering vindt plaats vanuit het gemeentefonds.

Daarnaast zijn de volgende beleidsdocumenten relevant:

- Programmabegroting
- Meerjarenbeleidskader MJBK
- Lokale nota Publieke Gezondheid 2017-2020

3 Wat willen wij bereiken op de genoemde Global Goal(s)?

Voorliggende rapportages zijn een bron van informatie voor het voeren van een effectief lokaal gezondheidsbeleid. Inzicht in de huidige gezondheid van onze jeugdigen en in de trends en ontwikkelingen biedt mogelijkheden om beleid aan te scherpen / bij te stellen.

Wetenschappelijk is aangetoond dat een lage sociaal economische status (SES) een belemmerende factor is om gezond op te groeien. Uit de Integrale jeugd rapportage blijkt dat de lage SES-groep op verschillende domeinen 'lager' scoort. De uitdaging zit dan ook in het beïnvloeden van de domeinen waarbinnen die verschillen het meest significant aanwezig zijn. In onze Lokale nota Publieke Gezondheid 2017-2020 wordt het kleiner maken van de gezondheidsverschillen tussen gezinnen met een hoge en een lage SES ook als opgave genoemd.

Vaccineren is de meest succesvolle preventieve maatregel tegen het uitbreken van ernstige en zeer besmettelijke ziekten. De benodigde vaccinatiegraad voor een adequate groepsbescherming is per infectieziekte internationaal vastgesteld door de WHO (World Health Organisation) is afhankelijk van de besmettelijkheid van de ziekte. In Nederland streven we naar een vaccinatiegraad van 95%.

4 Wat gaan wij ervoor doen?

Met het grootste deel van onze jeugdigen gaat het gelukkig goed. In bijlage 2 (gemeentelijke duiding) is te zien waar Rheden (enigszins) afwijkt van regionale gemiddelden. Op deze thema's (bijvoorbeeld schoolverzuim, alcohol/drugsgebruik, aanpak overgewicht) zetten wij al specifieke maatregelen in. De Integrale Jeugd rapportage is in dit opzicht onze 'thermometer' als het gaat om inzicht in effecten van ingezet beleid. Omdat de Integrale Jeugd rapportage pas sinds 2017 in deze vorm verschijnt, kunnen we op dit moment nog geen trends waarnemen.

Belangrijkste aangrijpingspunt uit de Jeugd rapportage is het gegeven dat er (regionaal) behoorlijke verschillen zijn tussen hoge en lage SES op de diverse raderen:

- kinderen met een lage SES verzuimen meer;
- ouders met een hoge SES ervaren hun kinderen vaker meestal weerbaarder;
- kinderen in de lage SES groepen hebben vaker (ernstig) overgewicht;
- kinderen met een lage SES zijn beduidend minder vaak lid van een sportclub;
- bijna 1 op de 5 gezinnen heeft last van financiële stress: het grootste gedeelte hiervan bestaat uit gezinnen met een lage SES.

Wij zetten met ons beleid in op het bestrijden van armoede, waardoor meedoen voor de meest kwetsbare(n) in onze gemeente mogelijk wordt gemaakt. Hierbij hebben wij extra aandacht voor kinderen die opgroeien gezinnen met een laag inkomen. Met de inzet van het kindpakket willen wij ervoor zorgen dat het hebben van geen of beperkte middelen geen reden hoeft te zijn om niet mee te kunnen doen. Bij interventies gericht op specifieke thema's als schoolverzuim, weerbaarheid, overgewicht en sportdeelname hebben we extra aandacht voor jeugdigen uit gezinnen met een lage SES. Wij zullen deze punten dan ook meenemen in de ontwikkeling en uitvoering van ons armoedebeleid.

De rapportage Vaccinatiegraad is dit jaar voor het eerst in deze vorm verschenen en zal de komende jaren als thermometer fungeren als het gaat om de vaccinatiegraad. De vaccinatiegraad in Rheden baart op dit moment geen zorgen. Het percentage volledig gevaccineerde kinderen in Rheden bedraagt 92% en is daarmee hoger dan dat van Nederland (90,2%). Alleen de vaccinatiegraad BMR (Bof-Mazelen-Rode Hond) ligt onder het landelijk gemiddelde en vraagt dus aandacht. Wij zullen hier in overleg met de GGD actief op inzetten door te bekijken of de leerpunten uit de evaluatie van het vaccinatieconsult in Barneveld in Rheden toepasbaar zijn.

De komende jaren blijft handhaving van de (hoge) vaccinatiegraad in Rheden van belang. Mogelijke aangrijpingspunten zijn:

- inwoners adequaat informeren over het belang van vaccineren en de ernst en gevolgen van infectieziekten;
- jongeren actief informeren over de meningokokkenvaccinatie;
- vaccinatiemomenten zo laagdrempelig mogelijk aanbieden;
- regionale of lokale vaccinatie-alliantie organiseren.

Regionaal is inmiddels een regionale werkgroep actief om acties uit te werken en lokaal verder uit te zetten.

5 Wat gaat het kosten?

nvt

6 Wat zijn de risico's?

nvt

7 Wat is het draagvlak voor dit voorstel?

nvt

8 Hoe en met wie wordt er gecommuniceerd?

De rapportages worden zowel intern als extern (ketenpartners) verspreid en de bovengenoemde aangrijpingspunten (te weten: aanscherpen preventieve interventies ten behoeve van gezinnen met lage SES en handhaven vaccinatiegraad) worden geagendeerd in bestaande overleggen.

9 Wordt er een evaluatie uitgevoerd?

nvt

De Steeg,