

College van burgemeester en wethouders

GOEDGEKEURD

Vergadering van 16 mei 2023

Beleid en Uitvoering - Team
Samenleving

11 2023_B&W_00380 Proces gezondheidsbeleid

Samenstelling:

Aanwezig:

de heer J.H. Bats, Burgemeester en voorzitter; de heer M. Smit, Wethouder; mevrouw T. Jongman, Wethouder; de heer B. Harmsma, Wethouder; de heer M. Scheringa, Wethouder; de heer M.W. de Graaf, Gemeentesecretaris

Samenvatting

In de raadsvergadering van 24 januari 2023 hebben wij aan uw raad aangegeven dat we bezig zijn met het opstellen van gezondheidsbeleid, waarin ook ambities worden opgenomen naar aanleiding van de bespreking van het preventie- en handavingsplan alcohol.

Na deze raadsvergadering zijn er op het gebied van preventie en gezondheid landelijk verschillende ontwikkelingen geweest. Het gaat hierbij om het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Ze zijn gericht op gezondheid en welzijn van inwoners en de zorg toegankelijk, goed en betaalbaar te houden op de langere termijn.

De twee akkoorden hebben ook impact op ons als gemeente Steenwijkerland. Ze sluiten inhoudelijk nauw aan bij het nog te ontwikkelen gezondheidsbeleid, maar vragen ook enkele extra acties met een behoorlijke grote tijdsdruk. Vanwege de grote samenhang hebben we gekeken hoe we de ontwikkeling van het gezondheidsbeleid en de landelijke ontwikkelingen met bijbehorende acties logisch op elkaar aan kunnen laten sluiten.

In 2023 hebben we de SPUK gelden aangevraagd voor 2023 tot en met 2026. Dit hebben we gedaan voor alle 15 onderdelen die onderdeel uitmaken van de regeling. In het vervolg van 2023 moeten we de volgende plannen opleveren, om ook gebruik te kunnen maken van landelijke financiering voor de periode 2024 – 2026.

- Vanuit artikel 13 van de Wet publieke gezondheid: Opstellen van gezondheidsbeleid dat wordt vastgesteld door de gemeenteraad.
- Voor GALA: uiterlijk 30 september 2023 moet een integraal plan worden aangeleverd ter onderbouwing van de aanvraag voor de middelen 2024-2026. In dit integraal plan komt te staan hoe we de komende jaren (2024-2026) willen werken aan preventie, gezondheid en een sociale basis in de gemeente Steenwijkerland.
- Voor IZA: voor 1 juli 2023 moet samen met de gemeenten, zorgverzekeraar en GGD van de regio IJssel-Vecht een regiobeeld zijn opgesteld. Dit regiobeeld moet vervolgens voor 31

december 2023 vertaald zijn naar een regioplan, met niet vrijblijvende samenwerkingsafspraken. Op onderdelen zit er overlap tussen de lokale en regionale aanpak.

We streven naar de volgende samenhang

Het nog vast te stellen gezondheidsbeleid biedt het kader voor waar we op in zetten in de gemeente Steenwijkerland. Het gaat om de lange termijn. Deze kaders gebruiken we als integraal plan wat we in moeten dienen voor GALA. We zien het opstellen van het gezondheidsbeleid als start. Voor de uitvoering per jaar vertalen we dit beleid, na vaststelling in de gemeenteraad, naar een uitvoeringsplan. En we maken afspraken met partners (lokaal en regionaal) over monitoring en de manier waarop we bijsturen. Hierin zetten we de middelen vanuit GALA en, indien van toepassing, IZA in. Zodat we samen stapje voor stapje bouwen om gezond leven voor alle inwoners makkelijker te maken en zorg toegankelijk te houden.

Na de zomervakantie wordt het gezondheidsbeleid voor besluitvorming aan uw raad voorgelegd.

Informatienota

Inleiding

In de raadsvergadering van 24 januari 2023 hebben we aan uw raad aangegeven dat we bezig zijn met het gezondheidsbeleid, waarin ook ambities worden opgenomen naar aanleiding van de bespreking van het preventie- en handavingsplan alcohol.

Na deze raadsvergadering zijn er op het gebied van preventie en gezondheid landelijk verschillende ontwikkelingen geweest. Het gaat hierbij om het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Deze landelijke akkoorden zijn ondertekend door o.a. gemeenten, zorgverzekeraars, GGD's en het ministerie van VWS. Ze zijn gericht op gezondheid en welzijn van inwoners en de zorg toegankelijk, goed en betaalbaar te houden op de langere termijn.

De twee akkoorden hebben ook impact op ons als gemeente Steenwijkerland. Ze sluiten inhoudelijk nauw aan bij het nog te ontwikkelen gezondheidsbeleid, maar vragen ook een aantal extra acties met een behoorlijke grote tijdsdruk. Vanwege de grote samenhang hebben we gekeken hoe we de ontwikkeling van het gezondheidsbeleid en de landelijke ontwikkelingen met bijbehorende acties logisch op elkaar aan kunnen laten sluiten. Met deze informatienota willen we uw raad informeren over deze landelijke ontwikkelingen en het proces voor het gezondheidsbeleid. Zodat voor uw raad duidelijk is wat u op welk moment kunt verwachten en waarom gekozen is voor deze aanpak.

Kernboodschap

Gezondheid en preventie

Gezondheid en preventie staan hoog op de agenda. De kosten van de zorg stijgen en het verschil in levensverwachting tussen mensen met een hoge en lage sociaaleconomische status is groot. En in veel gevallen geldt voor alle inwoners dat de keuze voor gezond leven door ontwikkelingen in de afgelopen jaren, niet altijd meer de makkelijkste keuze is. 'Gezond leven makkelijker maken' is daarmee één van de zes opgaven waaraan we in het sociaal domein werken. In het kader van welzijn van onze inwoners en vanwege de uitdaging om samen met inwoners en organisaties zorg toegankelijk te kunnen houden.

Wanneer we het hebben over gezondheid hanteren we een brede definitie. In de afgelopen jaren is het denken over gezondheid veranderd en verbreed. Gezondheid is meer dan de aan- of afwezigheid van ziekte. Veel factoren zijn tenslotte van invloed op je gezond en je veerkrachtig voelen. Het gaat daarbij niet alleen om het individu. Ook de leefomgeving en een sterke sociale basis zijn van belang en kunnen bijdragen. Met het gezondheidsbeleid bepalen we de ambities en doelen waar we op in zetten in de gemeente Steenwijkerland. Het gaat om de lange termijn.

Het hebben van actueel gezondheidsbeleid is een wettelijke verplichting vanuit de Wet publieke gezondheid. Aan uw raad is toegezegd dat we aan de slag gaan met het opstellen van het beleid en dit aan u voorleggen. Bij deze uitwerking nemen we ook ambities op, op het gebied van preventie en handhaving ten aanzien van alcohol, die verder gaan dan de huidige aanpak. Hiermee geven we

invulling aan motie 2023-RAAD-00003. De uitgangspunten die we hierbij hanteren kunt u vinden in bijlage 1 bij deze informatienota.

GALA en IZA

De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040, met weerbare, gezonde mensen die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving, en waarin sprake is van een sterke sociale basis. Waarin de fysieke en mentale gezondheid vanaf het prille begin, de eerste 1000 dagen, wordt bevorderd en behouden en waarin speciale aandacht uitgaat naar mensen in kwetsbare situaties. Niet alleen bedoeld om het welzijn van inwoners te vergroten, maar ook bij te dragen aan het betaalbaar houden van het zorgstelsel, zodat mensen die dat nodig hebben, kunnen blijven rekenen op zorg. Want dat is de tweede ambitie: de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief en goed betaalbaar te houden.

Deze landelijke ambities zijn omgezet in de twee landelijke akkoorden die we al kort noemden in de inleiding. Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA). De opgave(n) die in de akkoorden beschreven staan herkennen en erkennen we in Steenwijkerland.

Het GALA gaat in de basis om lokale inzet. Het IZA over regionale afspraken. Hierin werken onder andere gemeenten en zorgverzekeraar samen. Landelijk wordt voor het IZA de regio van het zorgkantoor aangehouden. Voor Steenwijkerland betekent dit de regio IJssel – Vecht waaraan 8 gemeenten deelnemen (Kampen, Ommen, Hardenberg, Zwolle, Zwartewaterland, Staphorst, Dalfsen en Steenwijkerland). De afspraken die gemaakt moeten worden, zijn niet vrijblijvende samenwerkingsafspraken. In sommige gevallen zit er overlap in de lokale en regionale keuzes en opgaven. Onder andere als het gaat om het maken van afspraken over een 5-tal verplichte ketenaanpakken, te weten:

- Valpreventie bij ouderen
- Kansrijke start
- Welzijn op recept
- Gecombineerde leefstijl bij volwassenen
- Aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen.

Voor uitvoering van deze akkoorden worden ook financiële middelen beschikbaar gesteld door het rijk voor een periode van 4 jaar, van 2023 tot en met 2026. Meer informatie over beide akkoorden kunt u vinden in bijlage 2.

Samenhang gezondheidsbeleid, GALA en IZA

In maart 2023 hebben we de SPUK gelden voor GALA aangevraagd voor 2023 tot en met 2026. We hebben hiervoor aangevraagd voor alle 15 onderdelen die onderdeel uitmaken van de regeling. In het vervolg van 2023 moeten we de volgende plannen opleveren, om ook gebruik te kunnen maken van landelijke financiering voor de periode 2024 – 2026.

- Vanuit artikel 13 van de Wet publieke gezondheid: opstellen van gezondheidsbeleid dat wordt vastgesteld door de gemeenteraad.
- Voor GALA: uiterlijk 30 september 2023 moet een integraal plan worden aangeleverd ter onderbouwing van de aanvraag voor de middelen 2024-2026. In dit integraal plan komt te staan hoe we de komende jaren (2024-2026) willen werken aan preventie, gezondheid en een sociale basis in de gemeente Steenwijkerland.
- Voor IZA: voor 1 juli 2023 moet samen met de gemeenten, zorgverzekeraar en GGD van de regio IJssel-Vecht een regiobeeld zijn opgesteld. Dit regiobeeld moet vervolgens voor 31 december 2023 vertaald zijn naar een regioplan, met niet vrijblijvende samenwerkingsafspraken. Op onderdelen zit er overlap tussen de lokale en regionale aanpak.

We streven naar het volgende qua samenhang en verbinding in de op te stellen plannen

Het nog vast te stellen gezondheidsbeleid biedt het kader voor waar we op in zetten in de gemeente Steenwijkerland. Het gaat om de lange termijn. Deze kaders gebruiken we als integraal plan wat we in moeten dienen voor GALA. We zien het opstellen van het gezondheidsbeleid als start. Voor de uitvoering per jaar vertalen we dit beleid, na vaststelling in de gemeenteraad, naar een uitvoeringsplan. En we maken afspraken met partners (lokaal en regionaal) over monitoring en de manier waarop we bijsturen. Hierin zetten we de middelen vanuit GALA en, indien van toepassing, IZA in. Zodat we samen stapje voor stapje bouwen om gezond leven voor alle inwoners makkelijker te maken en zorg toegankelijk te houden.

Een complexe opgave waarin samen ontwikkelen en uitvoeren essentieel is

Werken aan gezondheid en een sociale basis gaat dwars door beleidsterreinen heen. Het is daarmee een inhoudelijk complexe opgave, waarin ook al van alles gebeurt. Het vraagt om samenwerken lokaal en regionaal met veel organisaties met verschillende rollen en financieringsstromen. Ook dit zorgt voor complexiteit en vraagt om een proces om samen prioriteiten en doelen te bepalen én samen aan de slag te gaan om deze doelen te behalen.

Om samen prioriteiten te bepalen, zetten we verschillende stappen in het proces. Zo zijn verschillende gesprekken gevoerd met collega's van diverse beleidsterreinen en is er op 10 mei ook een bijeenkomst over gezondheid geweest met inwoners en organisaties. Besluitvorming door uw raad is ook één van de stappen in dit proces. U bepaalt tenslotte de kaders waarbinnen we als college kunnen handelen. We vinden het belangrijk u mee te nemen en u te betrekken bij het proces. Daarom heeft u bijvoorbeeld eerder ook een uitnodiging van ons ontvangen voor de bijeenkomst met inwoners en organisaties op woensdagavond 10 mei. Zodat u deze inbreng zelf kunt horen en mee kunt wegen bij het vaststellen van het gezondheidsbeleid.

De stappen die worden gezet in de komende periode

De volgende stappen zijn en/of worden in de komende periode gezet:

Wanneer	Wat
Q1	Indienen aanvraag SPUK GALA 2023 tot en met 2024
Q1 en Q2 2023	In beeld brengen landelijke en lokale ontwikkelingen, onderbouwd met data uit o.a. gezondheidsmonitoren.
April 2023	Bijeenkomst en gesprekken met collega's verschillende beleidsterreinen voor leveren van input voor prioriteiten gezondheidsbeleid.
Mei 2023	Bijeenkomst inwoners en organisaties voor leveren van input voor prioriteiten gezondheidsbeleid.
Mei/Juni 2023	Verwerken van de opbrengsten van de bijeenkomsten in het gezondheidsbeleid en opstellen gezondheidsbeleid.
Q2 2023	Opstellen van het regiobeeld voor IZA.
Q3 2023	Gezondheidsbeleid ter besluitvorming in de gemeenteraad.
Voor 1 oktober 2023	Indienen integraal plan bij de VNG voor onderbouwing van de GALA middelen 2024 – 2026.
Q4 2023/Q1 2024	Vertalen van het gezondheidsbeleid naar een uitvoeringsplan. Met daarin ook afspraken over • 5 ketenaanpakken met lokale en regionale inzet. • Monitoring en bijsturing met samenwerkingspartners.

Q3 en Q4 2023	Vertalen van regiobeeld naar regioplan voor IZA, waar ook de afspraken over de 5 ketenaanpakken onderdeel van uitmaken.
Voor 31 december 2023	Aanvraag voor de IZA middelen.

Consequenties voor de gemeente

Het opstellen van de plannen kost personele capaciteit. Een deel kan binnen reguliere formatie, maar een deel ook niet. We zetten daarom ook tijdelijk extra capaciteit in. Dit financieren we uit de rijksmiddelen die we voor 2023 voor GALA hebben ontvangen.

Communicatie

Bij het opstellen van het gezondheidsbeleid en de vertaling van het beleid naar uitvoering betrekken we inwoners en organisaties.

Vervolg

Het is de bedoeling het gezondheidsbeleid na de zomervakantie voor te leggen aan uw raad. Na besluitvorming door uw raad zal het beleid vertaald worden naar uitvoeringsplannen met daarin afspraken over ketenaanpakken en monitoring en (bij)sturing samen met samenwerkingspartners.

Besluit

In te stemmen met de informatienota over de toelichting proces gezondheidsbeleid en uitvoeringsprogramma.

Bijlagen

1. Bijlage 1 Uitgangspunten gezondheidsbeleid.pdf
2. Bijlage 2 IZA en GALA.pdf

Bijlage 1: Uitgangspunten voor het gezondheidsbeleid

Positieve gezondheid als uitgangspunt

In Steenwijkerland is positieve gezondheid één van de leidende principes. Wanneer we werken aan deze opgave gebruiken we het gedachtengoed van positieve gezondheid ook als basis. Dat wil zeggen dat we gezondheid breder zien dan de afwezigheid van ziekte en klachten. Het accent ligt niet op ziekte, maar op mensen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt. Hier houden we in onze aanpak rekening mee.

Een brede kijk op factoren die van invloed zijn

We hebben aandacht voor de achterliggende factoren die invloed hebben op gezondheid. Dit kunnen individuele factoren zijn, maar ook de fysieke en sociale omgeving. Zoals de voedselomgeving, of een beweegvriendelijke omgeving op school of op het werk, of factoren als bestaanszekerheid. Dat betekent dat er een relatie ligt met verschillende andere beleidsterreinen en opgaven. Bijvoorbeeld met de Omgevingsvisie, Samen voor Ryan, Kansrijke Start, basisvaardigheden, sport- en beweegbeleid, cultuurbeleid en het Actieprogramma Vitaal ouder worden waarvoor de gemeenteraad een amendement heeft ingediend.

Samenhang met ander beleid, we beginnen niet vanaf nul

We beginnen niet vanaf nul. Op veel beleidsterreinen gebeurt al een heleboel en zijn er al ambities en/of doelen geformuleerd die bijdragen aan gezondheid en een sociale basis. Bij het opstellen van het lokaal gezondheidsbeleid nemen we deze mee. We kijken waar doorontwikkeling of intensivering nodig is. Of waar we nog een opgave hebben om een al in gang gezette ontwikkeling vanuit een pilot structureel te borgen in het lokaal gezondheidsbeleid.

Gebiedsgericht werken

Mensen in een kwetsbare sociaal economische situatie kampen veelal met armoede, schulden, problemen rondom huisvesting, eenzaamheid of werkloosheid. Deze omstandigheden maken dat zij een hoger risico lopen een slechtere (ervaren) gezondheid hebben. Daarnaast kunnen taalbarrières of verschillende sociaal-culturele waarden goede zorg in de weg staan. Je niet gezond voelen is niet alleen een uitkomst van ongezond gedrag, maar vooral ook van een complexe ongelijkheid in de samenleving. Niet iedereen beschikt over de kennis, vaardigheden en mogelijkheden om gezonde keuzes te maken. Dit vraagt om gericht investeren: ongelijk investeren voor meer gelijke kansen. In de uitwerking van het gezondheidsbeleid naar uitvoeringsplannen kijken we wat er voor specifieke groepen inwoners extra nodig is om, daar waar nodig, langdurig in te zetten op het verkleinen van gezondheidsachterstanden.

We ontwikkelen samen

Gezondheid vraagt om een integrale aanpak op alle beleidsterreinen. Van bescherming tegen ziekten, ongezonde voeding, armoede of beperkte opleiding tot bevordering van de gezondheid via sport, sociale activatie en een fijne leefomgeving. De gemeente heeft daarbij de partijen uit andere domeinen nodig zoals eerstelijns zorg, zorginstellingen, sociaal werk, het voorschoolse veld, organisaties uit het veiligheidsdomein, het onderwijs maar ook het bedrijfsleven. Daarom vraagt dit om een gezamenlijke aanpak waarin de gemeente nauw samenwerkt met partijen uit andere domeinen. Bij het opstellen van beleid, maar ook structureel in uitvoering van de plannen en monitoring zodat we bij kunnen sturen waar nodig. Het vraagt om strategisch partnerschap en een goede preventie - infrastructuur. In het proces om te komen tot een aanpak zal dit ook onderwerp van gesprek zijn. We zullen samen met partners bepalen hoe we deze samenwerking vorm kunnen en willen geven.

Bijlage 2: Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en Integraal Zorgakkoord (IZA)

De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040, met weerbare, gezonde mensen die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving, en waarin sprake is van een sterke sociale basis. Waarin de fysieke en mentale gezondheid vanaf het prille begin, de eerste 1000 dagen, wordt bevorderd en behouden en waarin speciale aandacht uitgaat naar mensen in kwetsbare situaties. Niet alleen bedoeld om het welzijn van inwoners te vergroten, maar ook bij te dragen aan het betaalbaar houden van het zorgstelsel, zodat mensen die dat nodig hebben, kunnen blijven rekenen op zorg. Want dat is de tweede ambitie: de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief en goed betaalbaar te houden.

Deze landelijke ambities zijn omgezet in de twee landelijke akkoorden. Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA). De opgave(n) die in de akkoorden beschreven staan herkennen en erkennen we in Steenwijkerland.

Het IZA gaat vooral over structuur. Het vastleggen van samenwerkingsafspraken en verbinding met de zorgpartijen. Gemeenten spelen hierin een belangrijke rol. Het GALA gaat meer over de lokale doorvertaling. De inzet en activiteiten gericht op gezondheid en preventie.

Integraal Zorgakkoord

Het Integraal Zorgakkoord (IZA) is een akkoord tussen verschillende zorgpartijen, gemeenten, zorgverzekeraars en het ministerie van VWS. De ambitie van dit akkoord is om de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief en goed betaalbaar te houden. Gemeenten en zorgverzekeraars hebben vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) drie gezamenlijke opdrachten:

1. Het maken van een regiobeeld en een regioplan met daarin regionale gezondheidsdoelen;
2. Het maken van niet-vrijblijvende regionale samenwerkingsafspraken over gezondheidsbevordering van inwoners en specifiek voor risicogroepen;
3. Het opstellen van 5 (regionale) ketenaanpakken, voor de volgende ketens: Valpreventie onder ouderen, Kansrijke start, Welzijn op recept, Gecombineerde leefstijl bij volwassenen en Aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen.

De regio's van de zorgkantoren worden aangehouden om deze opdrachten mee uit te werken. Voor Steenwijkerland betekent dit de regio IJssel - Vecht waaraan 8 gemeenten deelnemen (Kampen, Ommen, Hardenberg, Zwolle, Zwartewaterland, Staphorst, Dalfsen en Steenwijkerland). Eén van deze gemeenten is namens de andere gemeenten penvoerder voor het aanvragen van financiële middelen voor uitvoering van de opdrachten in de regio. In de regio IJssel – Vecht lijkt de gemeente Zwolle hiervoor de meest logische keuze. De 8 colleges moeten hierover nog een besluit nemen. In de meicirculaire 2023 wordt duidelijk welke middelen er beschikbaar worden gesteld aan gemeenten voor uitvoering van de regioplannen.

Gezond en Actief Leven Akkoord

Onlangs is het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) akkoord gesloten tussen gemeenten, GGD-en, zorgverzekeraars en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) om te zorgen voor een stevig fundament over het preventiebeleid. Het akkoord geeft richting aan de manier waarop deze partijen samen aan de slag gaan rondom deze opgave.

De partijen willen met het GALA de volgende doelen en resultaten behalen:

- Δ het terugdringen van gezondheidsachterstanden;
- Δ een gezonde fysieke leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten;
- Δ het versterken van (de verbinding met) de sociale basis;
- Δ een gezonde leefstijl;
- Δ het versterken van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid;
- Δ vitaal ouder worden;
- Δ domein overstijgende inzet vanuit een regionale preventie infrastructuur.

Voor uitvoering van dit akkoord worden aan gemeenten financiële middelen beschikbaar gesteld via een één subsidieregeling: Specifieke uitkering ten behoeve van sport- en beweegstimulering, het bevorderen van cultuurparticipatie, gezondheidsbevordering en het versterken van de sociale basis 2023-2026.

Het bedrag is opgebouwd uit 15 onderdelen en wordt toegekend op basis van onder andere het aantal inwoners van een gemeente. Voor een deel gaat het om bestaande regelingen die onder zijn gebracht bij de SPUK en voor een deel om nieuwe regelingen. Een aantal bedragen van bestaande regelingen zijn wel gewijzigd. Voor deze specifieke uitkering hebben we voor Steenwijkerland in maart 2023 een aanvraag ingediend voor de periode van 2023 tot en met 2026.

Om gebruik te kunnen blijven maken van deze middelen in 2024 tot en met 2026 moet een integraal plan worden opgesteld. Dit moet uiterlijk 30 september 2023 zijn ingediend bij de VNG.

	2023	2024	2025	2026
Sport, bewegen en cultuur				
Lokaal Sportakkoord (bestaand)	€ 34.929	€ 34.929	€ 34.929	€ 26.856
Brede regeling combinatiefuncties (bestaand)	€ 240.476	€ 240.472	€ 240.472	€ 232.309
Gezondheid en sociale basis				
Terugdringen gezondheidsachterstanden (bestaand)	€ 53.738	€ 53.737	€ 53.737	€ 53.713
Kansrijke start (bestaand)	€ 40.303	€ 42.989	€ 42.989	€ 53.713
Mentale gezondheid (nieuw)	€ 18.808	€ 13.434	€ 13.434	x
Aanpak overgewicht en obesitas (nieuw)	€ 47.020	€ 47.020	€ 47.020	x
Valpreventie (bestaand)	€ 138.374	€ 127.625	€ 127.625	€ 131.597
Leefomgeving (nieuw)	€ 26.869	€ 26.868	€ 26.868	x
Opgroeien in een kansrijke omgeving en vroegsignalering alcoholproblematiek (nieuw)	€ 6.717	€ 6.717	€ 6.717	x
Versterken sociale basis (nieuw)	€ 98.071	€ 96.726	€ 96.726	€ 72.513
Mantelzorg (nieuw)	€ 26.869	€ 26.868	€ 26.868	€ 24.171
Een tegen eenzaamheid (nieuw)	€ 26.869	€ 26.868	€ 21.495	x
Welzijn op recept (nieuw)	€ 14.778	€ 25.525	€ 30.899	€ 36.256
Ondersteunende onderdelen				
Versterking kennis- en adviesfunctie GGD (nieuw)	€ 6.717	€ 6.717	€ 6.717	x
Coördinatiekosten regionale aanpak preventie (nieuw)	€ 23.913	€ 19.614	€ 19.614	x
Totaal	€ 804.451	€ 796.109	€ 796.110	€ 631.128

