

## **Beleidsregels Openbare gezondheidszorg 2005 (en verder), onderdeel beleidsnota "Op uw gezondheid"**

### **1. Beleidsterrein**

Beleidstaak: Openbare Gezondheidszorg

Beheerstaak : Overige gezondheidszorg, functienummer 714.10

### **2. Aanleiding subsidie**

De 1<sup>e</sup> (kader) nota lokaal gezondheidsbeleid 2003 – 2006 met de titel ‘Op uw gezondheid’ is vastgesteld in juni 2003. De gemeente Zeewolde onderschrijft hierin de brede visie van gezondheid: ‘Gezondheid is een toestand van algeheel lichamelijk, geestelijk en sociaal welbevinden en niet louter de afwezigheid van ziekten’.

Gezondheid is een gedeelde verantwoordelijkheid: van de individuele burger zelf (deels bepaald door biologische factoren, leefstijl etc.), van diverse andere partners (werkgevers, ouders, leerkrachten etc.) en ook van de overheid (denk b.v. aan veiligheid openbare ruimte, gezonde woon- en leefomgeving).

### **3. Uitgangspunten voor beleid**

Het (lokale) gezondheidsbeleid wordt bepaald door wettelijke kaders, door regionale en provinciale afspraken en een autonoom gedeelte van eigen beleidsruimte.

Mede omdat de gemeente Zeewolde de brede visie van gezondheid onderschrijft kunnen maatregelen en besluiten op allerlei andere beleidsterreinen invloed hebben op de gezondheid van de Zeewoldense inwoners. Gezondheidsbeleid is dan ook integraal of facetbeleid.

Hiermee wordt gericht op een actieve inbreng van gezondheidsaspecten in de bestuurlijke beslissingen op andere gebieden dan de volksgezondheid.

De eerder genoemde nota geeft 15 aanbevelingen aan voor de periode 2003 – 2006, waarop de gemeente zich in die periode zal richten

- Het voeren van facetbeleid
- Aandacht voor opvang en begeleiding van probleemjongeren
- Aandacht voor het toenemend gebruik van (soft) drugs en alcohol bij jongeren
- Aandacht voor het toenemend ongezond gedrag (van jongeren en volwassenen)
- (Meer) aandacht voor preventieprojecten – vroeghulp bij jongeren
- Aandacht voor de 1<sup>e</sup> lijnszorg – huisartsenproblematiek
- Aandacht voor de toename in de geestelijke gezondheidszorg
- Aandacht voor de samenwerking, het overleg en de afstemming van instellingen onderling en met de gemeente .
- Meer jongerenvoorzieningen, meer vóór-, na- en tussenschoolse opvang o.a. voor sleutelkinderen.
- Meer aandacht voor SEGV (sociaal economische gezondheidsverschillen)
- Verbetering van informatie omtrent de gezondheidszorg
- Gezondheidsinspecties instellingen (uitbreiding soort instellingen)
- Aandacht en inzet t.b.v. het gebrek aan zorgvoorzieningen

- Realiseren van een zorgcluster in de nieuwe woonwijk (in tegenstelling tot voorheen op bedrijventerreinen)
- Aandacht voor hulp en interventie bij kindermishandeling.

#### 4. Instellingen

Mede vanwege het facetbeleid en de gedeelde verantwoordelijkheid kunnen niet alleen instellingen op het gebied van gezondheidszorg (b.v. GGD, CAD, RIBW, CZWZ van Leger des Heils) maar ook instellingen op allerlei andere beleidsterreinen (b.v. 3VO, IVN, etc.) een bijdrage leveren aan de in de aanbevelingen opgenomen problematieken.

#### 5. Doelstelling

Het verminderen van de problematiek zoals in de aanbevelingen genoemd c.q. het verbeteren van samenwerking, verstrekken van informatie etc.

#### 6. Doelgroep

Alle inwoners van Zeewolde zijn betrokken bij het lokaal gezondheidsbeleid. Sommige aanbevelingen zijn gericht op specifieke doelgroepen (b.v. jeugd en jongeren), maar bij algemene doelstellingen in het kader van facetbeleid (bijvoorbeeld veiligheid in openbare ruimte) zijn alle inwoners betrokken.

#### 7. Beoogd effect

Zoals in de kadernota verwoord heeft de gemeente de intentie om op termijn te komen tot:

- Vermindering van de gezondheidsverschillen die ontstaan door sociaal economische of culturele factoren.
- Meer aandacht voor preventie c.q. het bevorderen van een gezond(er) leven.
- Verbetering van de samenhang, samenwerking en afstemming tussen de verschillende partijen die werkzaam zijn op het gebied van de volksgezondheid en de zorg.
- Het optimaliseren van de sturingsmogelijkheden van de gemeente op het terrein van zorg en gezondheid.

#### 8. Functies en producten

Op basis van de 15 aanbevelingen worden in elk geval de volgende functies/producten aangeboden:

- (preventie)projecten gericht op het toenemend gebruik van (soft)drugs en alcohol bij jongeren
- (preventie)projecten gericht op het toenemend ongezond gedrag (bij jongeren en volwassenen)
- preventieprojecten – vroeghulp bij jongeren
- verbetering opvang en begeleiding probleemjongeren
- jongerenvoorzieningen (meer vóór, na en tussenschoolse opvang) o.a. voor sleutelkinderen
- projecten ter vermindering van de SEGV
- verbetering van de informatie omtrent de gezondheidszorg
- verminderen gebrek aan zorgvoorzieningen
- projecten ihkv hulp- en interventie bij kindermishandeling

Er kunnen daarnaast ook nog andere producten aangeboden worden, mits ze aansluiten bij de in de kadernota opgenoemde aanbevelingen.

## **9. Prestaties**

De prestaties worden per instelling vastgelegd in de beschikkingen en/of uitvoeringsovereenkomsten.

## **10. Verdeelregels gezondheidsbeleid**

- Omdat de in de beleidsnota genoemde 15 aanbevelingen gelden tot 2006 en de daarop aangeboden verschillende soorten projecten/producten ook diverse termijnen en acties kunnen omvatten, zullen de subsidieaanvragen worden gehonoreerd op volgorde van binnenkomst, tot het maximum budget van dat jaar bereikt is.
- De mate van aansluiting van het project/product bij de actualiteit (b.v. aansluitend bij landelijke campagnes).
- De mate van afstemming met de betrokken (uitvoerende)partijen (b.v. aansluitend bij onderwijsprogramma)

Het project/product is gericht op de doelgroep(en) waaraan het lokaal gezondheidsbeleid extra aandacht wil geven.

## **11. Subsidiegrondslag**

Per project en/of product nader te bepalen.