

AAN DE GEMEENTERAAD

Onderwerp	: Gezondheidsbeleid 2009-2012.
Indiener agendapunt	: College van burgemeester en wethouders (portefeuillehouder J. Geraedts)
Bijlage(n)	: Kadernota Volksgezondheidsbeleid
Bijlage(n) ter inzage	: Kadernota Volksgezondheidsbeleid.
Gevraagd besluit	: de bijgevoegde Kadernota Lokaal Volksgezondheidsbeleid 2009 - 2012 vaststellen.
Consequenties (financiële)	: Teneinde meer van de doelstellingen voor de algemene bevolking, ouderen en jeugd in de komende jaren te kunnen realiseren is het nodig om jaarlijks (m.i.v. 2010, t/m 2012) een bedrag ad maximaal € 5.000,00 in te zetten en voor de tweede helft van 2009 een bedrag van € 2.500,00. Deze kosten kunnen opgevangen worden in de bestaande begroting, programma Openbare Gezondheidszorg.

Toelichting van het voorstel :

Dit raadsvoorstel bevat een beknopte samenvatting van de meest essentiële punten uit de bijgevoegde kadernota lokaal gezondheidsbeleid 2009-2012. Voor uitgebreidere informatie verwijzen wij u naar de bijgevoegde nota.

1. Eerdere besluitvorming gemeenteraad.

Eind 2003 is de eerste nota van de voormalige gemeente Ambt Montfort verschenen en in het voorjaar van 2004 vastgesteld.

In januari 2005 werd door de voormalige gemeente Roerdalen de Kadernota Lokaal Gezondheidsbeleid vastgesteld.

2. Wettelijke grondslag.

Op grond van de Wet Publieke Gezondheid is een gemeente verplicht om elke vier jaar een nota lokaal gezondheidsbeleid op te stellen. Deze nota dient zich te richten op het voorkomen van ziekten en het bevorderen van gezond gedrag en het wegwerken van gezondheidsverschillen tussen groepen van inwoners en burgers. Samen met de GGD Limburg Noord is vorm gegeven aan de kadernota lokaal gezondheidsbeleid 2009-2012.

3. Hoe is de kadernota lokaal gezondheidsbeleid 2009-2012 tot stand gekomen.

- De gezondheidssituatie van inwoners van Roerdalen is aan de hand van epidemiologische gegevens beschreven;
- Er is gekeken naar de stand van zaken met betrekking tot beide huidige nota's Lokaal Gezondheidsbeleid;
- De gemeente Roerdalen heeft samen met de GGD overleg gevoerd met het WMO Cliëntenplatform;
- Samen met de GGD is de kadernota ook besproken in de commissie Bewonerszaken.

De gemeente Roerdalen onderschrijft de door de WHO (Wereld gezondheids Organisatie) beschreven definitie van gezondheid : “ een toestand van lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welbevinden, waarbij het om meer gaat dan de afwezigheid van ziekte of gebrek “. Bij deze brede definitie van gezondheid is een aantal factoren te onderscheiden:

- a. Biologische factoren (geslacht, leeftijd, etniciteit);
- b. Fysieke omgeving (wonen, werken, milieu);
- c. Sociale omgeving (sociale positie, vrienden, familie);
- d. Leefwijzen (voeding, bewegen, roken, drinken);
- e. Gezondheidszorg (toegang, prijs, kwaliteit).

Onze gemeente heeft door de WPG:

- Uitvoeringstaken (b.v. infectieziektenbestrijding);
- Bevorderingstaken (b.v. monitoring, preventieprogramma's en voorlichting);
- Regietaken (b.v. lokaal gezondheidsbeleid). De gemeente heeft grotendeels deze taken ‘ weggezet ‘ bij de GGD.

In de kadernota Lokaal Gezondheidsbeleid staat omschreven hoe:

- de gemeente omgaat met WPG-taken;
- de afstemming tot stand komt tussen zorg en preventie;
- de aandacht voor bestrijding van sociaal economische gezondheidsverschillen tot stand komt.

De kadernota gaat in op de vraag hoe gezond haar inwoners zijn. Korthedshalve is het volgende van belang:

- 1 op de 5 inwoners ervaart zijn/haar gezondheid als slecht;
- 3 op de 10 inwoners heeft last van aandoeningen aan het bewegingsapparaat;
- er is minder sterfte door kanker bij vrouwen, in vergelijking met Nederland;
- er zijn minder psychische problemen, in vergelijking met andere plaatsen in Limburg;
- er is een dalende trend in het rookgedrag;
- de grootste groep “ drinkers “ is onder de jeugd te vinden;
- de inwoners bewegen te weinig;
- men eet te weinig groente en fruit;
- 48% van de inwoners kampt met overgewicht.

De voorliggende nieuwe kadernota gaat kort in op de eerste lokale nota's van de voormalige gemeenten m.b.t. de jaren 2004 t/m 2007. Gebleken is dat niet alle beleidsvoornemens zijn uitgevoerd en dat sommige beleidsvoornemens nog steeds actueel zijn, zoals b.v. gezonde leefstijl. Gebleken is ook dat vanuit aanpalende beleidsterreinen activiteiten zijn uitgevoerd die invloed hebben op de volksgezondheid, b.v. het project BIND (Bewegen In Nieuwe Dimensies) en Samen Starten.

4. Doelstellingen van de kadernota Lokaal Gezondheidsbeleid 2009-2012.

In de kadernota wordt uitgebreid ingegaan op een viertal benoemde aspecten met daaraan een aantal doelstellingen gekoppeld. Kortheidshalve geven wij deze hieronder weer:

a. Algemene bevolking:

- het bevorderen van een gezonde leefstijl;
- preventie van (verdere) psychische problemen;
- optimale dekking van AED's (Automatische Externe Defibrillatoren).

b. Ouderen.

- het bevorderen van een gezonde leefstijl;
- het voorkomen en vroegsignalering van psychische problemen.

c. Jeugd.

- het bevorderen van een gezonde leefstijl;
- het terugdringen van (overmatig) alcohol-en drugsgebruik.

d. Integraal werken.

- bij bestuurlijke beslissingen ook het aspect gezondheid meenemen.

5. De financiën.

Zoals dit in hoofdstuk 9 (bladzijde 22) van de nota nader is beschreven is de gemeente verplicht om de GGD in financiële zin te ondersteunen bij het uitvoeren van de wettelijk verplichte (regionale) taken, zoals deze zijn omschreven in het basistakenpakket van het Productenboek Publieke Gezondheid 2009 (PPG).

In de gemeentebegroting 2009 - 2012 is ook rekening gehouden met een aantal uitgavenposten die betrekking hebben op hetgeen op bladzijde 22 is vermeld onder :

“ C : Marktpakket Jeugd 4-19 jaar “, betreffende inspecties peuterspeelzalen;

“ D : Marktpakket overig “, betreffende Samen Starten en beleidsondersteuning nota Lokaal Volksgezondheidsbeleid;

“ E : Overige kosten “ : Aanschaf AED's.

Onderdeel “ E : overige kosten “ : de kosten die gepaard gaan met het opleiden, de herhalingslessen en het afsluiten van mogelijke servicecontracten van AED's worden in 2009 geraamd op € 1.750,00 . In de jaren 2010 t/m 2012 bedragen deze € 1.000,00 per jaar. Deze kosten kunnen opgevangen worden in de bestaande begroting, programma Openbare Gezondheidszorg.

Teneinde de doelstellingen voor de algemene bevolking, ouderen en jeugd, zoals genoemd in de nota te kunnen realiseren, achten wij het noodzakelijk om jaarlijks (m.i.v. 2010, t/m 2012) een bedrag van maximaal €5.000,00 in te zetten. Voor de tweede helft van 2009 luidt het advies een bedrag van €2.500,00 in te zetten.

Ook deze kosten kunnen opgevangen worden in de bestaande begroting, programma Openbare gezondheidszorg.

St. Odiliënberg, 31 maart 2009

Burgemeester en wethouders van Roerdalen,
De secretaris, de burgemeester,

Mr. S.B.E. Willems-van Ulden

drs.C.A.M Hanselaar-van Loevezijn

