

2006-2007.

Raadsvoorstel.

Ons kenmerk: HV 07.1379639.

Onderwerp: Gezonder Zorgen II.

Groningen, 19 maart 2007

Aan de raad,

In februari 2002 stelde uw raad de eerste nota Lokaal Gezondheidsbeleid vast onder de titel Gezonder Zorgen. In de bijgaande nota, Groningen gaat *steeds* Gezonder Zorgen (Gezonder Zorgen II), bouwen wij verder op basis van het toen gelegde fundament. Dat geldt niet alleen voor de visie op de rol van de gemeente op het terrein van de volksgezondheid, maar ook voor de wijze waarop keuzes worden gemaakt. De stenen die wij daarbij gebruiken zijn gekleurd door onze speerpunten: versterking van de sociale cohesie, bestrijding van armoede, een betere toegang tot (zorg)voorzieningen, werken vanuit een wijkgerichte aanpak.

*Visie op gezondheid.*

Wij richten ons beleid op het verkleinen van gezondheidsverschillen tussen (groepen) burgers en op het verlengen van de gezonde levensverwachting. In het werken aan deze doelen laten we ons leiden door het maatschappelijk rendement dat van onze interventies te verwachten valt. Dat rendement wordt behaald door enerzijds te investeren in die problemen die voor ons als gemeente te beïnvloeden zijn en waarvoor effectieve interventies beschikbaar zijn, en anderzijds de grootste gezondheidsrisico's met voorrang aan te pakken.

De oorzaken van ongezondheid zijn veelal gelegen in de leefomgeving, in de leefstijl en in (de beschikbaarheid) van zorg. Op elk van deze terreinen is sprake van een opvallende samenhang tussen risico's en de sociaal-economische positie. Onze analyse wijst uit, dat veel van deze risico's bepaalde groepen in onze stad betreffen. Het gaat dan met name om kwetsbare burgers, kinderen en jongeren met een wat sociaal-economische status. Niet alleen voor deze groepen is onze inzet groot, maar ook voor de wijken waarin deze groepen sterk vertegenwoordigd zijn.

In onze visie leidt deze gedachtegang tot de keuze voor gezondheidsproblemen, waarvoor de oplossingen het terrein van de volksgezondheid overstijgen. Sociaal isolement wordt niet alleen opgelost door vaardigheden te vergroten, maar ook door (onder meer) te werken aan sociale cohesie in de wijk. Opvoedingsonmacht is niet zo maar weg te nemen door ouders aan te spreken en te ondersteunen, als niet

tegelijkertijd gewerkt wordt aan tijdige signalering en een gunstig opvoedings-klimaat. Een slecht binnenmilieu op school en in de woning is niet alleen te verbeteren door voorlichting over ventileren, maar ook door dit probleem te betrekken bij bouwafspraken met corporaties. En als ouderen niet optimaal gebruik- maken van zorg, dan moeten we hen niet alleen op weg helpen, maar óók de zorg dichterbij brengen. Gezondheidsbeleid is daarom per definitie integraal beleid, waarbij de bouwstenen voor het oplossen van gezondheidsproblemen vanuit alle hoeken van het gemeentelijk domein worden aangevoerd.

#### *Uitwerking in deelprogramma's.*

In de drie deelprogramma's van Gezonder Zorgen II laat zich het integrale karakter van het beleid herkennen in de benoemde oplossingsrichtingen. In het deel-programma "Een Gezonde Wijk" willen we samen met bewoners werken aan betere voorwaarden voor gezondheid, in thema's als sociaal isolement, overlast en een zo optimaal mogelijke woon- en leefomgeving voor fysiek beperkten. In het deelpro-gramma "Een Gezonde Leefstijl" gaat het er vooral om kinderen en jongeren te bewegen tot een gezonder gedragspatroon, en ouders te ondersteunen bij de opvoeding. Speerpunten in dit programma zijn dan ook opvoedingsonmacht, alcoholmisbruik bij jongeren en overgewicht. Het deelprogramma "Een Gezonde Zorg" richt zich tenslotte vooral op samenhang in de zorg, op het ondersteunen van mantelzorg en het verlagen van de drempel naar de zorg.

#### *Interactief proces.*

Het beleidsprogramma "Gezonder Zorgen II" kwam tot stand in een bijzonder, interactief proces waarin burgers, politiek en onze veldpartners nauw betrokken waren. In een eerste expertmeeting namen zij deel aan de zoektocht naar de gezondheidsproblemen van de stad, waarna uw raadscommissie een selectie maakte van de aan te pakken thema's. Deze selectie, en ook de mate van prioriteit die uw commissie aan de verschillende gezondheidsproblemen gaf, waren voor ons richtinggevend voor de verdere ontwikkeling van ons beleid. Een kanttekening betreft het thema "alcohol en jongeren" dat wij hebben toegevoegd aan de 30 door uw commissie gekozen thema's. Reden hiervoor is onze grote zorg over misbruik van alcohol door soms zeer jonge mensen, met de grote schadelijke gevolgen daarvan op termijn.

De geselecteerde thema's werden in een aantal gesprekken met wijkbewoners getoetst op herkenning en herkenbaarheid. Vervolgens werd een tweede expertmeeting belegd, waarin alle betrokken partijen zochten naar oplossingen. Wij vroegen - en krégen - advies en reacties op de conceptnota die op basis hiervan werd opgesteld. Dit leidde op een aantal punten tot aanscherping van de tekst, en een versterking van de nota als geheel. In het bijgevoegde inspraakverslag geven wij een overzicht van de binnengekomen adviezen en reacties, en ons commentaar daarop. Bijzonder verheugd zijn wij over de getoonde betrokkenheid, en de uitgesproken bereidheid van meerdere advies- en patiënten/cliëntenorganisaties om met ons mee te blijven denken en werken aan een gezonde(re) stad.

*Jaarplannen.*

Het vaststellen van de nota "Gezonder Zorgen II" is het startsein voor het met hernieuwde energie uitwerken van ons gezondheidsbeleid in maatregelen en activiteiten. Dat gebeurt jaarlijks, in vier achtereenvolgende jaarplannen. Het eerste jaarplan, voor 2007, is ter informatie bijgesloten. Het werd uitgewerkt in nauwe samenwerking tussen de betrokken gemeentelijke diensten, op basis van de voorstellen en suggesties die in het geschetste traject werden gedaan. Daarbij konden wij onze ambitie niet altijd ongelimiteerd omzetten in daadkracht; immers, waar staand beleid het toetsingskader vormt, worden soms ook de grenzen van haalbaarheid zichtbaar. En omdat de begroting voor 2007 reeds is vastgesteld, konden nog niet alle accenten worden gelegd, en lopen bestaande activiteiten soms door. De kleur van ons beleid zal dan ook in het jaarplan 2008 nóg helderder worden.

*Besluit.*

Wij stellen u voor te besluiten:  
de nota "Groningen gaat steeds Gezonder Zorgen (Gezonder Zorgen II)" vast te stellen.

Burgemeester en wethouders  
van Groningen,

De burgemeester,

De secretaris,

J. Wallage.

H.P. Bakker.