

GGD IJsselland
t.a.v. Jacquélien Nijboer en Marja de Jong
Zeven alleetjes 1
8011 CV Zwolle

ons kenmerk 2023-012265
behandeld door Colinde Heijink en Mariska Zwartsenburg
uw kenmerk
bijlagen

Steenwijk, 27 juni 2023

Onderwerp Advies op het concept gezondheidsbeleid 2023-2026

Geachte mevrouw Nijboer en mevrouw de Jong,

Op 5 juni 2023 is aan de GGD IJsselland formeel advies gevraagd (conform artikel 16 van de Wet publieke gezondheid) op het concept gezondheidsbeleid 2023-2026 van de gemeente Steenwijkerland. Voorafgaand hieraan hebben we u uitgenodigd voor de bijeenkomst over gezondheid op 10 mei 2023 en hebben we u enkele keren tussentijds advies gevraagd. We willen de GGD hartelijk bedanken voor het formele advies van 13 juni 2023.

Algemene opmerkingen

De GGD onderschrijft in haar advies dat de hoofdstukken 4 en 5 een goede basis vormen voor de beleidskeuzes die we maken in hoofdstuk 6 en de vertaling naar een uitvoeringsplan, waarin aandacht is voor specifieke groepen. Daarnaast geeft de GGD aan dat het mooi is om te zien dat de vijf prioriteiten met elkaar samenhangen. We zien dit als een ondersteuning van de voorgestelde gedachtenlijn.

Tekstuele voorstellen en suggesties

In het advies zijn een aantal tekstuele voorstellen en suggesties gedaan en geeft de GGD aan welke zaken nog wat onduidelijk zijn. We hebben gekeken naar uw opmerkingen en aanvullingen en hebben deze zoveel mogelijk verwerkt in het definitieve concept gezondheidsbeleid dat we voor besluitvorming voorleggen aan de gemeenteraad. We hebben:

- een afbeelding toegevoegd in hoofdstuk 1 waarin de brede kijk op gezondheid visueel wordt;
- de prioriteit *ontmoeten in een veilige uitnodigende omgeving* anders verwoord;
- in hoofdstuk 8 verwezen naar het Loket Gezond Leven;
- minder voor de hand liggende beleidsdomeinen benoemd in paragraaf 1.4;
- de link met andere beleidsdocumenten aangescherpt (bijlage 5 en 6);
- de omgevingstafel van de GGD IJsselland benoemd als netwerk in bijlage 6;
- de samenwerkingsverbanden en netwerken in Steenwijkerland benoemd in bijlage 6, waarbij we ook een aantal relevante regionale samenwerkingsverbanden hebben opgenomen;
- de doelgroepen kinderen en jongeren benoemd als specifieke doelgroepen bij de prioriteit gezondheidsvaardigheden;
- in hoofdstuk 3 een paragraaf opgenomen over de samenwerking in de regio IJssel-Vecht.

Opmerkingen gericht op het vervolgproces

In het advies zijn een aantal voorstellen en suggesties gedaan die gericht zijn op het vervolgproces, namelijk:

- gebruikmaken van de omgevingstafel van de GGD voor het bespreken van ruimtelijke plannen of processen;
- het benoemen van indicatoren in het uitvoeringsplan, horend bij de doelen van het gezondheidsbeleid;
- de ontwikkelrichtingen voldoende en in balans inzetten bij de uitwerking;
- het betrekken van inwoners en partners bij het uitvoeringsplan.

We nemen deze adviezen ter harte bij de uitwerking van het gezondheidsbeleid in het uitvoeringsplan. We nodigen u ook uit om vanuit uw ondersteunende rol alert te blijven op deze punten in het vervolgproces en ons te blijven adviseren en ondersteunen.

Overige opmerkingen

Ruimtelijk domein

In uw advies geeft u aan om specifiekere ambities binnen het ruimtelijk domein op te nemen over bijvoorbeeld luchtkwaliteit, geluid en bedrijvigheid. We onderschrijven het belang van schone lucht en verkennen de adviezen uit het rapport naar de luchtkwaliteit en gezondheid in Overijssel (uitgevoerd door de GGD IJsselland en de GGD Twente) in het kader van de Omgevingswet. Daarnaast nemen we dit thema mee in de gesprekken over de uitwerking van het gezondheidsbeleid.

Gelijke kansen op gezondheid

De GGD maakt een opmerking over differentiatie in aanpak en vraagt of de keuze is gemaakt om meer aandacht en een andere aanpak te richten op groepen met een achterstand in gezondheid. We gaan voor gelijke kansen op gezondheid en daarom kiezen we voor een ongelijke aanpak op basis van een stapeling van opgaven. Met een stapeling van opgaven bedoelen we als er sprake is van meerdere vraagstukken zoals: moeite hebben met rondkomen, eenzaamheid, vergrijzing, huisvesting, etc. De differentiatie komt terug in paragraaf 6.3. Bij een aantal prioriteiten zien we op dit moment al dat er voor een bepaalde groep inwoners specifieke aandacht nodig is. Voor andere prioriteiten geldt dat we deze nog verder moeten analyseren voordat we kunnen bepalen waar we het meeste verschil kunnen maken. De GGD heeft veel data tot haar beschikking en heeft ervaring als het gaat om het analyseren van data. Deze informatie is van belang bij het maken van keuzes voor specifieke groepen of aanpakken. We hopen dat we een beroep mogen doen op de expertise van de GGD bij de uitwerking van het gezondheidsbeleid naar een uitvoeringsplan.

Doelgroep 0-12 jaar

De GGD geeft aan dat de doelgroep 0-12 jaar nergens lijkt te worden benoemd als prioriteit. De afgelopen jaren hebben we echter met diverse partners een mooie basis gelegd rondom gezondheid. Er zijn verschillende akkoorden afgesloten gericht op zowel kinderen als jongeren. Denk bijvoorbeeld aan het Sport- en beweegakkoord, Samen voor Ryan en de lokale coalitie Kansrijke Start. Binnen deze akkoorden werken we in verschillende projecten met elkaar aan de gezondheid van de inwoners van Steenwijkerland. Ook de komende jaren bouwen we samen met onze partners verder aan deze akkoorden. Daarnaast moeten we een aantal prioriteiten nog verder analyseren voordat we kunnen bepalen bij welke doelgroep en waar we het meeste verschil kunnen maken. Dit willen we graag samen met inwoners en professionals doen bij de uitwerking van het gezondheidsbeleid naar een uitvoeringsplan.

Ketenaanpakken

De GGD doet de suggestie om de ketenaanpakken Welzijn op recept en Kansrijke Start in hoofdstuk 7 toe te voegen. We zien de ketenaanpak Welzijn op recept als een overstijgend vraagstuk waarin samenwerking tussen verschillende partijen centraal staat. Daarom hebben we deze ketenaanpak niet expliciet genoemd bij een bepaalde prioriteit, maar wordt deze wel bij het vervolg als een van de uit te werken ketenaanpakken genoemd. We gaan dus bij de uitwerking van het gezondheidsbeleid wel aan de slag met deze ketenaanpak.

Voor wat betreft de ketenaanpak Kansrijke Start bouwen we voort op de lokale coalitie Kansrijke Start. De afgelopen jaren zijn al diverse afspraken gemaakt over lokale en regionale samenwerking. Zo is er bijvoorbeeld een gezamenlijk zorgpad opgesteld. Samen met de coalitiepartners zullen we bespreken wat nodig is om de samenwerking te versterken. Ook zullen we met hen bespreken of en op welke manier de lokale coalitie kan bijdragen aan de gestelde prioriteiten.

Vervolg

We zullen het advies van de GGD en onze reactie hierop als bijlage meesturen aan de gemeenteraad zodat zij hiervan kennis kunnen nemen en uw advies kunnen meenemen in de besluitvorming. Dank voor uw reactie en betrokkenheid bij het proces. We hopen op een prettige samenwerking bij het vertalen van het gezondheidsbeleid naar het uitvoeringsplan.

Contact

Heeft u nog vragen of wilt u meer informatie? Dan kunt u contact opnemen Colinde Heijink of Mariska Zwartsenburg, telefoonnummer 14 0521 of een e-mail sturen naar info@steenwijkerland.nl onder vermelding van ons kenmerk. Dit vindt u rechtsboven in deze brief. Het KCC is telefonisch bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 8.30 - 16.30 uur en op vrijdag van 8.30 - 12.30 uur.

Met vriendelijke groet,

namens burgemeester en wethouders van Steenwijkerland,

Esther Hengeveld
Teamleider Samenleving & Ontwikkeling