

Aan
de gemeenteraad

Datum 28 januari 2020
Zaaknummer InProces BBV: 2020-0008649
Betreft Vaststellen lokale nota Publieke Gezondheid 2020-2023

Vergadering van

Portefeuillehouder: Rik van der Linden
Begrotingsprogramma Sociaal en Zorgzaam Dordrecht
Pijler Sociale Leefomgeving
Kernteam/Opgave: Stad - Jeugd, Onderwijs & Cultuur
Auteur: Susan van Oostrom-van der Meijden
E-mail: saw.van.oostrom-vander.meijden@dordrecht.nl
Verantwoordelijke:
Openbaar: Ja

Voorgesteld besluit

de lokale nota Publieke Gezondheid 2020-2023 Dordrecht '*Samen maken we Dordt gezond!*' vast te stellen, uitgaande van de volgende uitgangspunten:

- een positieve, integrale blik op gezondheid;
- preventieve inzet op zorgvoorspellers;
- de grootst mogelijke gezondheidswinst behalen.

Raadsvoorstel

Hoe zijn de bevoegdheden rond dit onderwerp verdeeld?

De gemeenteraad is bij wet (Wet publieke gezondheid) verplicht een gemeentelijke nota publieke gezondheid vast te stellen. Het college geeft uitvoering aan deze lokale nota. Een deel van de uitvoering wordt verricht door de GGD (onderdeel van de GR Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ).

Wat is het doel?

Met de lokale nota beogen we een gezond Dordrecht. Een stad waar alle inwoners, van jong tot oud, zich gezond voelen en gezond zijn, en hierdoor (naar eigen vermogen) kunnen meedoen in de Dordtse samenleving.

Wat zijn per beslispoint de argumenten en wat is hierop de toelichting?

Wettelijke taak opstellen nota volksgezondheid

Op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) hebben we de wettelijke taak om vierjaarlijks een nota publieke gezondheid op te stellen. De huidige nota publieke gezondheid liep tot en met 2019 en dient vernieuwd te worden.

Werken aan een gezond Dordrecht

We willen, samen met partners in het sociale, medische en publieke gezondheidsdomein, een gezonde basis creëren voor onze inwoners om (verergering van) gezondheidsproblemen te voorkomen. Het resultaat hiervan is dat inwoners langer gezond blijven en mee kunnen (blijven)

doen in de samenleving. Door middel van de in de nota genoemde ambities, doelstellingen en activiteiten werken we aan een gezond Dordrecht.

Een positieve integrale blik op gezondheid

We kijken breder naar gezondheid dan de klassieke benadering; gezondheid is meer dan de af- of aanwezigheid van ziekte. Het gaat ook om het hebben van een sociaal netwerk, van werk of dagbesteding, enzovoort. Door positieve gezondheid centraal te stellen, kiezen we ook voor integraliteit. We koppelen de taken op gezondheid binnen het sociaal en fysiek domein met taken in het publieke gezondheidsdomein, wat de effectiviteit van (de uitvoering van) beleid ten goede komt.

Preventieve inzet op zorgvoorspellers

Door preventief in te zetten op oorzaken van (on)gezondheid voorkomen we latere zorgen. Want: 'voorkomen is beter dan genezen'. Belangrijke zorgvoorspellers zijn o.a. een ongezonde leefstijl, een ongezonde fysieke leefomgeving, sociale inclusie, armoede, het ontbreken van zinvolle dagbesteding en beperkte gezondheidsvaardigheden (bron: RIVM). Door preventief en integraal (op verschillende beleidsterreinen) in te zetten op deze zes voorspellers bevorderen we de gezondheid van onze inwoners en behalen we de grootst mogelijke gezondheidswinst: het verlengen van de levensverwachting in goede gezondheid.

De grootst mogelijke gezondheidswinst behalen

Zoals gezegd, willen we de grootst mogelijke gezondheidswinst behalen door zo preventief mogelijk te werken. We sluiten hierbij aan bij het gedachtegoed van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) en geven in ons beleid extra aandacht aan het begin van de levensloop (kinderen en jongeren) en aan degenen met de grootste gezondheidsachterstand (ouderen en mensen met een lage sociaal-economische status). Daarnaast investeren we extra in de drie speerpunten van het Nationaal Preventieakkoord: roken, overgewicht en bovenmatig alcoholgebruik.

Wat zijn kanttekeningen en/of risico's bij dit voorstel?

Beperkte beleidsvrijheid

Gemeenten hebben volgens de Wpg vijf wettelijke taken: (1) gezondheidsbevordering, (2) gezondheidsbescherming, (3) ziektepreventie, (4) crisisorganisatie en (5) monitoring en epidemiologisch onderzoek. De mate van beleidsvrijheid verschilt per taak. Voor de invulling van gezondheidsbevordering hebben gemeenten een grote mate van beleidsvrijheid, omdat de focus en aanpak afhangt van de lokale situatie en/of doelgroepen. Voor de taken 2 t/m 5 is de beleidsvrijheid beperkt: het Rijk bepaalt het beleid en de richtlijnen, gemeenten zijn verantwoordelijk voor een effectieve regionale inrichting. De taken ten behoeve van de publieke gezondheid worden in de regio Zuid-Holland Zuid grotendeels uitgevoerd, vanuit of in opdracht van de lokale gemeenten, door de GGD ZHZ.

Financiën

De financiële kaders voor de publieke gezondheid uit de meerjarenbegroting 2019-2022 en de kadernota 2020 zijn leidend bij de lokale nota publieke gezondheid 2020-2023. De financiën liggen voor het overgrote deel vast in bestaande programma's. Vanuit het Rijk krijgen we GIDS-middelen (tot 2022) omdat Dordrecht een Gezond In De Stad gemeente is. Het is nog niet bekend of we deze middelen ook na 2021 krijgen. Mochten de GIDS-middelen na 2021 niet beschikbaar zijn, dan heeft dit uiteraard gevolgen voor het realiseren van onze ambities.

Welk (participatie)proces is doorlopen om tot dit voorstel te komen?

De nota is gemaakt op basis van vele gesprekken met deskundigen/professionals en onderzoek onder inwoners. Tijdens de totstandkoming van de lokale nota publieke gezondheid 2020-2023 is de raad op verschillende manieren geïnformeerd en betrokken:

- Op 17 september 2019 is er een themabijeenkomst georganiseerd, waarbij ook partners uit het sociaal, fysiek, medisch en publieke gezondheidsdomein aanwezig waren. Tijdens deze avond zijn verschillende gezondheidsthema's inhoudelijk verkend met elkaar.
- De startnotitie is behandeld in de commissievergadering van 2 oktober 2019 en vastgesteld in de Dordtse gemeenteraad van 15 oktober 2019.

- Op 15 januari 2020 is er een presentatie gehouden in de commissie Sociale Leefomgeving over de lokale ambities op het gebied van publieke gezondheid en (financiële) keuzes die er te maken zijn.

Wat zijn de belangrijkste gerelateerde besluiten?

2019_GDD_B&W_00403 - Lokale nota publieke gezondheid 2020-2023 - Startnotitie;

Hoe wordt dit betaald?

De activiteiten ten behoeve van de publieke gezondheid worden grotendeels uitgevoerd, vanuit of in opdracht van de gemeente, door de GGD ZHZ. De kosten zijn gedekt in het begrotingsprogramma 'Sociaal en Zorgzaam Dordrecht'.

De middelen die nu nog niet in de begroting zijn opgenomen, zijn die voor aanschaf en plaatsing van 14 AED's en buitenkasten (in 2020) om te zorgen voor een complete dekking in de stad. De eenmalige kosten ad € 34.400,- komen ten laste van het begrotingsprogramma Sociaal en Zorgzaam Dordrecht, zonodig door herschikking binnen het programma.

Wat is het vervolg op het raadsbesluit?

Na vaststelling van de lokale nota publieke gezondheid 2020-2023 '*Samen maken we Dordt gezond!*' gaan we over tot uitvoering, conform het uitvoeringsplan dat als bijlage bij dit voorstel is opgenomen.



De raad van de gemeente DORDRECHT;

gezien het voorstel van het college van Burgemeester en Wethouders van 28 januari 2020 inzake Vaststellen lokale nota Publieke Gezondheid 2020-2023;

gelet op artikel 160, lid 1 onder a van de Gemeentewet;
gelet op de Wet publieke gezondheid;

b e s l u i t :

de lokale nota Publieke Gezondheid 2020-2023 Dordrecht '*Samen maken we Dordt gezond!*' vast te stellen, uitgaande van de volgende uitgangspunten:

- een positieve, integrale blik op gezondheid;
- preventieve inzet op zorgvoorspellers;
- de grootst mogelijke gezondheidswinst behalen.

Aldus besloten in de vergadering van

Bijlagen

1. Uitvoeringsplan nota publieke gezondheid 2020-2023 Dordrecht
2. Lokale nota publieke gezondheid 2020-2023 Dordrecht