

RAADSBRIEF

Aan de gemeenteraad

Datum	Onderwerp
15 juni 2015	Regionale visie publieke gezondheid (Wet publieke gezondheid)

Geachte raadsleden,

Iedere gemeente moet volgens de Wet publieke gezondheid (Wpg) elke vier jaar een gezondheidsbeleid opstellen. Hierin geeft de raad aan hoe het college uitvoering moet geven aan de wettelijke taken op het gebied van publieke gezondheidszorg.

Inleiding

Elf gemeenten in de regio Arnhem (Arnhem, Rozendaal, Rheden, Doesburg, Westervoort, Rijnwaarden, Duiven, Zevenaar, Overbetuwe, Lingewaard, Renkum) hebben in 2011 een regionale (meerjaren) kadernota voor het gezondheidsbeleid 2012-2014 ontwikkeld. Als gevolg van de nog niet verschenen Rijksnota gezondheidsbeleid en de diverse ontwikkelingen op het gebied van het sociaal domein, hebben de raden van de regio Arnhem, op advies van de Bestuurlijke Regiegroep Sociaal Domein, besloten om de nota met één jaar te verlengen.

Voor de vijf gemeenten regio West Veluwe-Vallei (Ede, Nijkerk, Scherpenzeel, Barneveld, Wageningen) die eveneens vallen onder de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, is het gezondheidsbeleid nog van kracht voor 2015.

Gelderland-Midden als één veiligheids- en gezondheidsregio

Twee maal per jaar overleggen de portefeuillehouders publieke gezondheid van alle gemeenten die vallen onder de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden, met elkaar en met de GGD van de VGGM.

In dit brede bestuurlijke halfjaarlijks overleg is in maart jongstleden besloten te komen tot een nieuwe regionale visie op publieke gezondheid vanaf 2016 voor de hele veiligheids- en gezondheidsregio. De gedachte achter deze aanpak is dat een regionale visie voldoende ruimte laat voor de vertaling naar lokaal beleid.

Uw brief van

Uw kenmerk

Behandeld door

Verzenddatum van deze brief

Ons kenmerk

drs J.G. (Joan) de Graaff

(026) 33 48 111

Bijlage

19 JUN 2015

136783

info@renkum.nl

Veranderd speelveld vraagt om nieuwe visie

De te ontwikkelen visie zal met name zijn gebaseerd op de Kamerbrief van onze minister van VWS van 28 augustus 2014 (629287-122954-PG). Leidend hierin is de veranderde opvatting ten aanzien van wat gezondheid nu betekent. Vanuit deze nieuwe opvatting volgt een spiegeling aan het sociaal domein zodat de scharnierpunten tussen verantwoordelijkheden van de verscheidene spelers in het veld van gezondheid en sociaal domein helder worden afgebakend en geborgd.

Vanuit het ministerie is op het moment van schrijven nog geen nieuwe landelijke nota gepresenteerd. Hoewel het gemeentelijke (regionale) beleid uiterlijk twee jaar na het verschijnen van de landelijke nota moet zijn vastgesteld, is het tegen het licht van de transitie en transformatie van het sociaal domein en de samenhang hiervan met de publieke gezondheidszorg, niet wenselijk om op de nieuwe landelijke nota te wachten. De eerder genoemde Kamerbrief geeft voldoende richting voor de op te stellen regionale visie.

Deze regionale visie dient als basis voor de lokale invulling van het beleid.

Publieke gezondheid en sociaal domein

Gezondheid gaat niet alleen om afwezigheid van ziekten, maar ook om regie op het leven en om participatie. Deze opvatting sluit één op één aan op de uitgangspunten van het sociaal domein: eigen kracht en zelfredzaamheid. Vanuit gezondheid bekeken gaat het om de mate waarin inwoners ertoe in staat zijn om zelfredzaam te zijn en zelfstandig deel te nemen aan het maatschappelijk verkeer. Dat vergt een andere vorm van ondersteuning dan het gericht zijn op de afwezigheid van ziekte.

In dit kader heeft de gemeente ook een aantal wettelijke taken in het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid:

- Bewaken: Verkrijgen van inzicht in gezondheid en gezondheidsproblemen van de bevolking, risico's, risicofactoren en risicogroepen;
- Beschermen: De burger beschermen tegen dreigende inbreuken van buitenaf op de gezondheid zoals infectieziekten, medisch milieukundige risico's, rampen en crises, huiselijk geweld en maatschappelijke onrust;
- Bevorderen: Deze taak wordt ook wel aangeduid als (collectieve) preventie. Het individu is verantwoordelijk voor de eigen gezondheid maar wordt in staat gesteld verantwoorde keuzes te maken.

De klassieke publieke gezondheidstaken, zoals het landelijk vaccinatieprogramma en onderzoek naar en bestrijding van volksbedreigende ziekten vinden vooral plaats in een medische sfeer, terwijl de taken die voortkomen uit de nieuwe opvatting, gezondheid in samenhang met het sociaal domein, de sociaal-maatschappelijke sfeer binnen de gezondheid betreft.

Lokaal beleid ontwikkelen vanuit één regionale visie

Op basis van een uitgewerkte visie gerelateerd aan de nieuwe opvatting ten aanzien van gezondheidszorg en de transformatie van het sociaal domein, worden handvatten gegeven voor de lokale doorvertaling. Hierbij wordt rekening gehouden met de haalbaarheid en de beïnvloedbaarheid van het onderwerp. Zo is het bijvoorbeeld duidelijk dat een lage sociaal economische status (SES) een negatieve invloed heeft op de eigen kracht en de zelfredzaamheid. Mensen met een lage opleiding leven gemiddeld 6 jaar korter dan mensen met een hoge opleiding. Hun gezonde levensverwachting is zelfs 19 jaar korter. Dit betekent dat zij 19 jaar langer risico hebben op beperkingen ten gevolge van gezondheidsproblemen en daarmee belemmerd worden in

Onderwerp

Regionale visie publieke gezondheid (Wet publieke gezondheid)

Datum

15 juni 2015

Ons kenmerk

136783

Pagina

2 van 3

hun zelfredzaamheid. SES hangt samen met het wel of niet hebben van werk, het opleidingsniveau en het inkomen.

Planning

De regionale visie zal na de zomer in concept beschikbaar komen en zal verder worden besproken in de diverse adviesraden. Ook zal de visie worden aangeboden aan de commissie inwoners zodat voor de afronding van het concept hierover van gedachten kan worden gewisseld. In december zal de nieuwe regionale visie op de publieke gezondheid aan de gemeenteraad ter vaststelling worden aangeboden.

Vragen

Mocht u nog vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan kunt u hierover contact opnemen met mevrouw J. de Graaff, telefoon (026) 33 48 511 of via j.de.graaff@renkum.nl.

Met vriendelijke groet,

BURGEMEESTER EN WETHOUDERS VAN RENKUM

de secretaris,

de burgemeester,

A.E.J. Steverink MBA

drs. J.P. Gebben

Onderwerp

Regionale visie publieke gezondheid (Wet publieke gezondheid)

Datum

15 juni 2015

Ons kenmerk

136783

Pagina

3 van 3