

Adviesraad Sociaal Domein Sliedrecht

Gemeente Sliedrecht

Industrieweg 11
3361 HJ Sliedrecht
Postbus 16
3360 AA Sliedrecht

Beste leden van de Adviesraad Sociaal Domein,

Telefoon **14 0184**
gemeente@sliedrecht.nl
www.sliedrecht.nl

Allereerst hartelijk dank voor uw uitgebrachte advies op de lokale nota publieke gezondheid 2024-2027. In deze brief zal ik een inhoudelijke reactie geven op de door u aangedragen punten.

Datum
19 augustus 2024

U geeft aan het prettig te vinden dat de diverse verbanden met andere (landelijke en lokale) akkoorden en (beleids-)nota's helder worden weergegeven, maar een overzicht van onderlinge verbanden en/of links naar betreffende stukken te missen. Daarnaast mist u het VN-verdrag Handicap in het overzicht. Deze laatstgenoemde hebben wij toegevoegd aan het overzicht. De genoemde akkoorden en beleidsnota's zijn allen vindbaar op internet of bij de raadsstukken via raad.sliedrecht.nl.

Betreft
Reactie op uw advies
'Lokale nota publieke
gezondheid 2024-2027'

Uw brief van
12 augustus 2024

U stelt de vraag hoe de gemeente Sliedrecht het begrip gezondheid in de nota kort zou definiëren. Wij zien gezondheid 'als het vermogen zich aan te passen en eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven'. Hierin wordt veel meer de potentie benadrukt om gezond te zijn of te worden, zelfs wanneer er sprake is van ziekte. We hebben deze definitie toegevoegd aan de nota.

Afdeling
Samenleving

Behandeld door
N. Klomp-Siebeling

In de nota worden door u concrete doelen gemist en hoe deze doelen bereikt gaan worden. Deze nota is nadrukkelijk bedoeld als ambitiedocument en als kaderstellend document. Concrete uitwerking van de gestelde ambities vindt plaats binnen de uiteindelijke uitvoering, die jaarlijks vorm krijgt in samenspraak tussen gemeente, GGD en relevante partners binnen de diverse werkgroepen die er zijn per thema.

U stelt een aantal vragen m.b.t. paragraaf 2.1.1 'Gezondheid bij ruimtelijke vernieuwing'. Wij borgen gezondheid bij de inrichting en benutting van de fysieke openbare ruimte, door vanuit het sociaal domein al in vroeg stadium aangehaakt te zijn bij aankomende fysieke ontwikkelingen. Wij verstaan onder 'integraal inzetten' het

benutten van alle verschillende disciplines binnen de gemeente, waardoor we maximaal bijdragen aan het realiseren van een gezonde, inclusieve en veilige leefomgeving.

Er wordt op dit moment gewerkt aan de actualisatie van de Duurzaamheidsagenda 2018-2022. U vraagt zich af of dit niet wat laat is en zet vraagtekens bij het gevoel van urgentie voor dit onderwerp bij de gemeente. Het komt vaker voor dat de looptijd van een beleidsnota wat uitloopt, wanneer de inhoud nog voldoende relevant en actueel is. De urgentie van dit thema staat absoluut op het netvlies van de gemeente.

Bij de laatste ambitie van paragraaf 2.1.3 'Gezondheid en de invloed van milieufactoren', "Waar mogelijk maken we gezondheidseisen onderdeel van de bestemmingsplannen of andere vergunningvoorschriften.", vindt u "waar mogelijk" vrijblijvend geformuleerd. Wij hebben dit op deze manier geformuleerd, omdat wij nog moeten onderzoeken welke mogelijkheden wij exact hebben om dit te doen.

Bij paragraaf 2.2.1 geeft u aan preventie en voorlichting niet alleen een taak van de GGD te vinden maar zeker ook van de gemeente. Dit klopt, maar waar het specifiek gaat om preventie van infectieziekten, is hier een duidelijke rol weggelegd voor de GGD als onderdeel van haar basistakenpakket.

Onder paragraaf 2.2.3 'Vaccinatiegraad' is u niet duidelijk wat de 'nieuwe registratiewijze' en de 'informed consent' is. Hierover geven wij graag een nadere toelichting. Wat betreft de nieuwe registratiewijze: sinds 2022 ontvangt het RIVM een deel van de vaccinaties anoniem. Dit komt omdat de JGZ sinds 2022 aan ouders toestemming moet vragen om deze gegevens te mogen delen. Hierdoor weet het RIVM niet meer precies hoe hoog de vaccinatiegraad is. Het is namelijk niet mogelijk om anonieme vaccinaties mee te tellen. Dat komt doordat de informatie die nodig is om de vaccinatiegraad te bepalen dan niet bekend is. Bijvoorbeeld in welk jaar het gevaccineerde kind is geboren. De geregistreerde vaccinatiegraad is daarom lager dan de werkelijke vaccinatiegraad. Informed consent is een Engelstalige term en betekent letterlijk "geïnformeerde toestemming". Het gaat er hierbij in het kort om, dat ouders een beslissing maken over het wel/niet vaccineren van hun kind, nadat zij goed en volledig geïnformeerd zijn over de vaccinaties, wat eventuele risico's, voor -en nadelen etc. zijn.

Bij paragraaf 3.2 'Ouderengezondheidszorg' doet u de oproep om met leeftijdsclusters te werken. Wij beamen dat de groep ouderen geen homogene groep is. Dit zal dan ook zeker een plek krijgen in de uitvoering. Verder vraagt u aandacht voor een goede en betrouwbare dienst die mobiliteit bevordert. Wij zullen de huidige dienstverlening vanuit Stroomlijn zo goed mogelijk onder de aandacht brengen en kritisch blijven volgen.

Onder paragraaf 4.3. 'Mentale gezondheid' zou u graag een toelichting zien op het verschil tussen mentaal welbevinden en mentale gezondheidsproblemen. In ons beleid leggen wij graag de focus op mentaal welbevinden, omdat we op deze manier een positieve focus leggen. Meer preventief, in plaats van het curatief 'oplossen' van mentale

gezondheidsproblemen. Dus in de eerste plaats willen we het mentaal welbevinden van onze inwoners versterken en voorkomen dat zij mentale gezondheidsproblemen krijgen.

Tenslotte vraagt u in zijn algemeenheid aandacht voor de uitvoering van al deze ambities en plannen, de wijze waarop de uitvoering gemonitord wordt en wat de effecten van het uitgevoerde beleid zijn. Wij zullen u hier actief bij betrekken en op de hoogte houden van de voortgang.

Met vriendelijke groet,

Cees Paas

Wethouder Sociaal Domein