

Inspraaknotitie

Er zijn 2 schriftelijke inspraakreacties binnengekomen, te weten van de GGD Drenthe en het Wmo-platform gemeente Tynaarlo.

Daarnaast heeft de Senioren Adviescommissie Gemeente Tynaarlo (dhr. F. Krips) ingesproken tijdens de raadsvergadering.

De reacties worden eerst vermeld, direct gevolgd door ons voorstel (schuin weergegeven).

Inspraakreactie GGD Drenthe:

1. De percentages uit de GGD-onderzoeken correct en met bronvermelding in de nota weer geven.

Reactie: wijzigen.

De cijfers zullen worden aangepast; het gaat hierbij om minimale afwijkingen die niet leiden tot andere trends of uitleg. Bronvermelding wordt toegevoegd.

Het volwassenenonderzoek is gehouden in 2002/2003 en buiten deze notitie gelaten.

2. Bij het beleid voor de doelgroep ouderen het accent te leggen op beleidsvoornemens en interventies die de kwaliteit van leven vergroten.

Reactie: niet wijzigen.

Dit is ook de bedoeling. De in deze notitie genoemde beleidsvoorstellen worden in een plan van aanpak uitgewerkt in o.a. concrete interventies zoals b.v. het programma "Beweeg je Leven" of "Gezondheid in balans".

Ons gemeentelijk hoofddoel is de kwaliteit van leven te bevorderen.

Onze interventies, gericht op ouderen, zullen zich richten op programma's die in samenhang diabetes, overgewicht en depressie aanpakken en ze zijn niet gericht op 1 onderdeel.

3. Per speerpunt te onderbouwen waarom de voorgestelde beleidsvoornemens zijn gekozen.

Reactie: niet wijzigen.

Naar onze mening hebben wij dit helder uiteengezet. Wij hebben ervoor gekozen om de vorige doelstelling van het lokale gezondheidsbeleid ook te laten gelden voor de komende periode en dat wij op basis van

- de speerpunten ministerie VWS;*
- (inventarisatienota) Wmo gemeente Tynaarlo*
- adviezen GGD n.a.v. leefstijlonderzoeken en*
- de evaluatie van de nota lokaal gezondheidsbeleid tot onze speerpunten zijn gekomen.*

4. Per beleidsvoornemen concrete doelen formuleren.

Reactie: wijzigen.

Als nulmeting de huidige leefstijlonderzoeken GGD Drenthe gebruiken.

Per groep beleidsvoornemens zullen wij doelen formuleren.

5. Beschrijven hoe de monitoring van beleid en uitvoering zal gaan plaatsvinden.

Reactie: wijzigen.

Toevoegen: de monitoring zal jaarlijks plaatsvinden via de normale gemeentelijke cycli en in de evaluatie die gepland staat voor 2011.

We zullen hierbij elementen gebruiken uit het recent verschenen visiedocument "Zichtbare Zorg".

6. In de nota opnemen wat de taken van de GGD Drenthe zijn.

Reactie: wijzigen.

Wij zullen deze taken opnemen in de nota.

7. Als streefdatum voor de 3^e nota 1 juli 2011 te nemen.

Reactie: niet wijzigen.

Hoewel wij beseffen dat in de nieuwe WPG als datum 1 juli 2011 wordt genoemd, vinden wij het gerechtvaardigd om uit te gaan van 1 januari 2012. Daarmee wordt de looptijd van deze nota 2 ½ jaar en kan de evaluatie in 2011 plaatsvinden.

8. Tekstuele zaken.

Blz. 5 Stuk over bevoegdheden burgemeester luchthaven in het kader van bestrijding infectieziekten.

Reactie: wijzigen.

Blz. 5. Gesteld wordt dat veel taken en bevoegdheden uit de WCPV nu in de WPG van gemeenteraad naar college van Burgemeester en Wethouders zijn gegaan. Dit is maar *ten dele* het geval.

Reactie: niet wijzigen.

Het merendeel van de oude taken en bevoegdheden uit de WCPV zijn overgegaan van raad naar college.

Inspraakreactie Wmo-platform.

Afkortingen graag voorkomen of in bijlage toevoegen.

Check of nota voldoet aan eisen Agenda 22.

Reactie: punt 1 wijzigen.

Afkortingenlijst toevoegen.

Reactie punt 2: niet wijzigen, ons beleid is gericht op alle inwoners.

Op pagina 5, punt 2.1 wordt n.a.v. het Elektronisch Kinddossier gevraagd extra op de privacy te letten. Dit geldt ook voor het gaan gebruiken van de Drentse Verwijsindex in de gemeente Tynaarlo, zie blz. 16, punt 7.

Reactie: niet wijzigen.

Uiteraard is hier aandacht voor; bovendien gelden hiervoor allemaal (wettelijke) regels.

Op pagina 6, punt 2.2 ontbreekt bij de opsomming van burgers waarop de Wmo zich richt, naast de burgers met fysieke, sociale of psychische beperking de burgers met een verstandelijke handicap.

Reactie: wijzigen.

Woorden toevoegen.

Pagina 7, 1^e alinea klinkt erg negatief, hiervoor andere bewoordingen gebruiken. Ook meer begrip tonen voor individuele personen.

Punt 2.4: ook GGZ-cliënten mee laten doen

Punt 3 : laatste alinea gaat om *preventie* van ziekten,
drugs ontbreken in opsomming

Reactie: niet wijzigen.

1^e alinea hiermee willen we aangeven dat – om de Wmo uit te kunnen blijven voeren – we erg moeten investeren in preventie. Wmo en WPG richten zich op alle inwoners (en zoals al in de Wmo notitie is vastgesteld) zorgen wij (tijdelijk) voor een vangnet voor diegenen die dat niet kunnen.

Punt 2.4.: ons sportbeleid richt zich in principe op alle inwoners.

Punt 3: tekst en opsomming komen uit de nota “Kiezen voor gezond leven”.

Pagina 8, onder punt 5, de bevolkingsopbouw, de gemeente Tynaarlo heeft relatief veel pleeg-/verzorgingshuizen, deze hebben een regionale functie en leveren veel banen op. Het

positieve economische aspect hiervan ontbreekt, meer informatie achter de getallen is wenselijk. Ouderen zijn in dit opzicht niet alleen een last voor de gemeentelijke financiën!

Reactie: niet wijzigen.

Het opnemen van dit staatje heeft enkel tot doel om te laten zien met welke leeftijdsgroepen we rekening moeten houden bij het maken van beleidskeuzen.

Pag. 9 het leefstijlonderzoek jongeren onder punt 6.1 is van 2005, de vraag is hoe actueel dit nog is. Het is algemeen bekend dat met name alcohol- en drugsgebruik onder jongeren is toegenomen. De opvallend hoge percentages van psychosociale problemen bij jongeren hangen af van de gehanteerde definities. Wanneer deze niet vermeld worden geeft het noemen van percentages geen inzicht in de feitelijke problemen. Graag inzicht verschaffen, dan is ook doelmatiger beleid op te zetten/uit te voeren.

Reactie: niet wijzigen.

De GGD Drenthe voert 1 x per 4 jaar een epidemiologisch onderzoek uit naar ouderen, volwassenen en jongeren. Dit betekent dat de cijfers altijd enigszins gedateerd zijn, maar het gaat uiteraard meer om de trend door de jaren heen.

De indicatie voor psychosociaal probleem is gemeten met de Korte Vragenlijst Psychosociale problematiek bij Adolescenten. Onderwerpen zijn: eenzaamheid, gedachten aan zelfmoord en of er het laatste jaar contact is geweest met bepaalde hulpverleners. Het gaat hier om een trend waarmee we rekening willen houden met ons beleid.

Pagina 10, 1^e alinea minimaal 64% v.d. ouderen heeft een chronische aandoening, wordt hier bedoeld tenminste?

Reactie: wijzigen.

Nee, bedoeld wordt minimaal 1 chronische aandoening.

Algemene opmerking: bij uitgebreide procentuele opsomming is het wenselijk naar het oorspronkelijk onderzoek te verwijzen of dit in de tekst te verwerken. Dit leidt tot een beter inzicht in de (waarde van) getallen. Daarom ook als bijlage de leefstijlonderzoeken toevoegen?

- onder aanbevelingen van de GGD: opsporen van risicogroepen i.p.v. kijken naar...
- mantelzorgondersteuning i.p.v. mantelzorg

Reactie: algemene opmerking, niet wijzigen.

Het oorspronkelijke onderzoek staat vermeld (2 leefstijlonderzoeken); de nota wordt ons inziens veel te dik als de onderzoeken standaard worden toegevoegd. (Uiteraard altijd op aanvraag te verkrijgen).

De aandachtstreepjes komen uit het advies van de GGD → niet wijzigen.

Pagina 11, 1^e alinea: Er wordt verwezen naar een vorige nota en beleidsevaluatie (2003-2008). Dit komt niet duidelijk naar voren (in bijlage 2, deze ontbreekt).

Reactie: wijzigen.

Bijlage 2 wordt standaard toegevoegd.

- Punt 9: conclusie/samenvatting: 1^e 2 alinea's hebben zelfde tekst, daarom tekst aanpassen.

Reactie: wijzigen.

- Punt 9: Advies GGD:
 - 6 opsporen van ... i.p.v. kijken naar ...
 - 7 onveiligheidsgevoel – meer dan 80% in de gemeente Tynaarlo voelt zich veilig, daarom lijkt dit punt niet relevant.
 - 9 drugs ontbreekt in de opsomming
 - 10 *ondersteuning en begeleiding van ...* i.p.v. aandacht voor ...
 - 11 gaat het hier om echt ziekteverzuim of schoolverzuim?

Reactie: niet wijzigen.

Tekst GGD; puntje 11 de vraag was: ben je door ziekte de afgelopen periode niet naar school geweest?

Pagina 12:

- punt 10.1 laatste alinea:
 - aanvullen bij: ook in het *nieuwe overheidsbeleid*, *verwoord* in het programma voor Jeugd en Gezin etc.
 - bij toename gezonde leefstijl jongeren duidelijk maken van waaruit naar welk streefgetal toegewerkt moet worden in 2011.

Reactie: punt 1, wijzigen.

punt 2, niet wijzigen is tekst ministerie.

- punt 10.3
 - het verbeteren van de leefstijl voor *jong en oud*, dit geldt ook voor het volgende punt, dit is niet alleen een probleem bij ouderen. Het voorkomen van m.n. obesitas bij jongeren zou hoge prioriteit moeten hebben.
 - onderzoek consultatiebureau voor ouderen: eerst inventariseren wat er al is, geen onnodige onderzoeken bij ouderen, eerst doelstelling bepalen.
 - defibrillatoren: op voldoende plekken laten hangen en vooral op plaatsen waar veel mensen samenkomen en/of zijn (bv sportvelden). Er moet dan wel een vrijwilliger die kennis heeft van de AED binnen een paar minuten aanwezig zijn. Tevens zal ook iemand die opgeleid is om te reanimeren bv een EHBO'er binnen zeer korte tijd aanwezig moeten zijn. In de praktijk blijkt dat reanimatie in aansluiting op het gebruik van een AED regelmatig noodzakelijk is.

Reactie: niet wijzigen.

Onderdeel van het verbeteren van de leefstijl (zowel bij jong als oud) is overgewicht tegen gaan. Voorkomen van diabetes, overgewicht en depressie bij ouderen moet in samenhang worden gezien.

Consultatiebureau voor ouderen: volledig mee eens, is ook onze insteek; eerst een klein onderzoek uitvoeren naar wat er al is, waar behoefte aan is e.d.

V.w.b. de defibrillatoren: volledig mee eens, is ook de bedoeling. We zijn al in gesprek met de EHBO-verenigingen.

Pagina 13, 1^e alinea:

Toelichting over alcohol gebruik en gevolgen niet zo uitvoerig.

Laatste zin: ... is nog niet vervangen door: binnenkort

Reactie: 1^e deel niet wijzigen.

Het onderwerp wordt onderschat en daarom rechtvaardigt het o.i. deze toelichting.

Reactie: 2^e opmerking: wijzigen. Is aan raad toegezegd.

Pagina 13, 3^e alinea:

nogmaals gedateerd onderzoek! Getallen zullen nu anders zijn, dit ook vermelden.

Pagina 14: Beleidsvoornemen 1-2: 1^e alinea

Bekend is een sterke toename de laatste jaren van overgewicht bij jongeren, dit in de tekst benadrukken. De cijfers uit 2005 zijn erg gedateerd!

Reactie: niet wijzigen.

Zie onder pagina 9.

Pagina 14, 2^e alinea

Is 3-jarig BOS impuls al geschreven? Dan ook vermelden

Reactie: wijzigen.

Bos-Impuls is in onze gemeente gestart vanaf 1 januari 2009.

Beleidsvoornemen 3:

Gezonde school: niet bezuinigen op schoonmaken. Niet beperken tot 4 scholen. Vooral controle op een gezond en hygiënisch binnenklimaat van een school kan een gemeentelijk taak zijn.

Reactie: niet wijzigen.

Schoonmaken en binnenklimaat is een zaak van de schoolbesturen. Gemeente investeert fors in het binnenklimaat van de scholen bij de bouw van de nieuwe multifunctionele accommodaties.

Wijzigen:

Het kost de scholen veel tijd en de gemeente geld om meer scholen te laten deelnemen aan het project Gezonde school. Uit het schoolbestuurlijk overleg blijkt dat inmiddels 4 scholen hebben aangegeven om mee te willen doen. Wij willen met deze scholen nu afspraken gaan maken.

Waar stond "op 4 scholen" wijzigen in "minimaal 4 scholen". Indien meer scholen aangeven alsnog mee te willen doen, dan zullen we dat positief benaderen.

: bewegen- sport en aandacht voor gezonde snacks. Voorkomen obesitas bij kinderen

Reactie: niet wijzigen.

Scholen bepalen zelf het profiel van "gezonde school". Voeding kan onderdeel zijn.

Maak hier een project van voor alle scholen met een competitie en prijs: welke school wordt de schoonste/gezondste in Tynaarlo? Hierdoor wordt ook de schooljeugd zich bewust van het belang van het schoonhouden van "hun" school.

Reactie: niet wijzigen.

Het competitie-element is echter wel iets dat we willen betrekken bij de uitwerking van de nota gezondheidsbeleid of jeugdbeleid. Voor het project "gezonde school" hebben op dit moment 4 scholen aangegeven mee te willen doen; het is leuker om iets te doen voor alle scholen; we zullen dit idee betrekken bij de uitwerking.

: punt 4: voorkomen van diabetes, overgewicht en eenzaamheid/depressie, niet alleen bij ouderen, woord weglaten.

Reactie: niet wijzigen

Zie reactie op bladzijde 12. Voorkomen van diabetes, overgewicht en depressie bij ouderen moet in samenhang worden gezien.

Pagina 15: beleidsvoornemen 4-5.

Consultatiebureau voor Ouderen: er gebeurt al veel op dit terrein voor ouderen in de gemeente Tynaarlo, dit eerst inventariseren. Dan op geleide van de Wet Publieke Gezondheid aandacht richten op een enkel onderwerp dat belangrijk/zinvol lijkt en (nog) niet door de gemeente Tynaarlo wordt uitgevoerd of bevorderd.

Reactie: niet wijzigen.

Zie reactie bladzijde 12, punt 10.3

Pagina 16, punt 7, 1^e alinea:

- 1^e zin ... een dekkend risicosignaleringsysteem ..., vervangen door: een signaleringssysteem van risico's bij opvoeden en opgroeien.
- Ook hier is privacybewaking een belangrijk punt.
- Implementatie van de DVI vindt .. ?? plaats, in 2008 niet gerealiseerd.

Reactie: punt 1: wijzigen.

Reactie punt 2: niet wijzigen, is aandacht voor.

Reactie punt 3: Drentse Verwijsindex is nu operationeel. Er kan worden gemeld. Nog niet alle organisaties zijn er helemaal klaar voor. Er is bij een aantal organisaties nog enige onduidelijkheid over meldcriteria. De verwachting is dat na de zomervakantie alle organisaties dit geregeld hebben.

In de nota wordt in het kader van preventief gezondheidsbeleid het onderwerp: "tandheeskundige preventie van de jeugd" gemist. Het Wmo platform vindt dit een belangrijk onderwerp om hierover met de GGD Drenthe in contact te treden.

Reactie: niet overnemen

De uitkomsten uit het GGD-onderzoek geven hiertoe geen aanleiding.

Uit het GGD-onderzoek blijkt dat 99% van de 11-12 jarigen minimaal 1 x per jaar voor controle naar de tandarts gaat en 1% als hij kiespijn heeft. De 13 t/m 14 jarigen laten het iets vaker afweten en bij de 15 en 16 jarigen gaat het weer de goede kant op (97% gaat minimaal 1 x per jaar voor controle, 2% gaat niet en 1% als hij kiespijn heeft).

Inspraakreactie Seniorenadviescommissie Gemeente Tynaarlo (SAGT).

De SAGT heeft tijdens de raadsvergadering ingesproken en aangegeven dat het Consultatiebureau voor Ouderen (CbO) voor hun er niet hoeft te komen. Er is al zo veel.

Reactie: niet wijzigen.

Om invulling te kunnen geven aan onze doelstelling: het bevorderen van een sluitend systeem aan gezondheidsvoorzieningen en de toegankelijkheid van de gezondheidsvoorzieningen voor alle doelgroepen, willen wij graag een klein onderzoekje doen (in samenspraak met (vertegenwoordigers van) de doelgroep) om er achter te komen of het CbO daarin een bijdrage kan leveren (wat is er allemaal al, waaraan is behoefte en hoe moet dat CbO er dan uit komen te zien). Er zijn meerdere vormen mogelijk.