

Gezondheidsnota Diemen

Verlenging 2016-2017

Afdeling Samenleving

November 2016



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Thema 1. Gezonde leefstijl	4
Thema 2. Genotmiddelengebruik	6
Thema 3. Psychosociale gezondheid	7
Thema 4. Gezonde leefomgeving	9
Thema 5. Patiënt- en cliëntondersteuning	10
Overzicht financiële middelen	12

Inleiding

Gezondheidsmonitor

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) verantwoordelijk voor de uitvoering van publieke gezondheidszorgstaken. De lokale gezondheidssituatie wordt elke vier jaar in kaart gebracht door de GGD. De GGD Amsterdam heeft eind 2010 een gezondheidsmonitor uitgevoerd onder de volwassen bevolking van Diemen. De uitkomsten zijn begin 2012 gepubliceerd. Daarnaast presenteert de GGD vierjaarlijks de jeugdgezondheidsmonitor E-MOVO, de meest recente in 2014.

In 2012 hebben de GGD'en en het CBS afspraken gemaakt over eenduidigheid in de methodiek en vraagstelling in de lokale, regionale en landelijke cijfers over gezondheid. Ook is besloten de uitvoering van de GGD gezondheidsmonitor landelijk gelijk te trekken. Dit betekent dat de GGD Amsterdam de eerstvolgende gezondheidsmonitor voor Amsterdam en de Amstellandgemeenten uitvoert in het najaar van 2016. De resultaten daarvan verschijnen in 2017.

Landelijk gezondheidsbeleid

Elke vier jaar verschijnt een landelijke nota gezondheidsbeleid. Eind 2015 is de nota 'Gezondheid dichtbij' vernieuwd voor de periode 2016-2019. De eerder gestelde doelen en prioriteiten zijn ongewijzigd. Het betreft overgewicht, diabetes, depressie, roken en schadelijk alcoholgebruik. Daarbij legt het kabinet het accent op bewegen, omdat dit goed is voor de lichamelijke en geestelijke gezondheid en positief samenhangt met de andere prioriteiten.

Binnen twee jaar na het verschijnen van de landelijke nota moet de gemeente - mede op basis van de gezondheidsmonitor - een gemeentelijk gezondheidsbeleid vaststellen. De huidige nota van de gemeente Diemen loopt van 2013-2016 en is opgebouwd aan de hand van een vijftal thema's:

1. Gezonde leefstijl;
2. Genotmiddelengebruik;
3. Psychosociale gezondheid;
4. Gezonde leefomgeving;
5. Patiënt- en cliëntondersteuning.

De landelijke prioriteiten zijn verwerkt in de eerste drie thema's. Thema 4 en 5 zijn toegevoegd op basis van overleg met eerstelijnszorgverleners, raadsleden, de Wmo-raad en ouderenbonden.

Verlenging huidige gezondheidsnota

Omdat de gezondheidsmonitor een belangrijke basis vormt voor de lokale gezondheidsnota, is het zinvol de uitkomsten hiervan af te wachten (2017) en mede op basis daarvan lokale prioriteiten te bepalen. Daarom wordt de huidige nota (2013-2016) met een jaar verlengd. In 2017 kan dan, met de input van de gezondheidsmonitor, een nota voor 2018 en verder worden opgesteld. Aangezien de vernieuwde landelijke gezondheidsnota dezelfde prioriteiten stelt als in de voorgaande jaren, sluit het huidige lokale beleid hier ook in het komende jaar nog goed op aan. In voorliggende notitie wordt een beknopte update gegeven van de doelstellingen en acties uit de gezondheidsnota 2013-2016.

Thema 1. Gezonde leefstijl

Gezondheid hangt samen met gedrag en leefstijl. Mensen met een gezonde leefstijl leven langer, doen minder beroep op zorg en voelen zich gezonder. Het thema 'gezonde leefstijl' in de gezondheidsnota 2013-2016 gaat in op overgewicht, bewegen, eten en chronische aandoeningen. De gemeente kan randvoorwaarden creëren voor een goede leefstijl. Aan de doelstelling zijn vier inspanningen gekoppeld. Dit hoofdstuk geeft een korte update.

Doelstelling **Het verzorgen van een aanbod van cursussen en voorzieningen met als algemeen doel een gezondere leefstijl en met in het bijzonder aandacht voor bewegen en voeding.**

1. Stimuleren deelname bewegingsactiviteiten

De gemeente en de sportsector werken samen met allerlei lokale partners om bewegen en sporten te stimuleren. Sinds een aantal jaar wordt met buurtsportcoaches gewerkt. Hiertoe is een specifieke rijksvergoeding ontvangen. De buurtsportcoaches functioneren goed. Met een aantal sportverenigingen (tafeltennis, tennis, handbal, honkbal) is een naschools project gestart. Dit heeft ook al geleid tot nieuwe leden voor de sportclubs. Daarnaast worden toernooitjes in de wijken georganiseerd.

Via de participatieregeling kunnen kinderen van 4 t/m 17 jaar uit een gezin met een laag inkomen en weinig spaargeld meedoen met activiteiten zoals sport of muziek. Tot een maximumbedrag per jaar worden kosten vergoed. Via de jeugdsportpas kunnen kinderen daarnaast gratis een aantal trainingen bij een sportclub volgen en zo vrijblijvend kennis te maken met deze sport en vereniging. Een deel van deze behoefte wordt inmiddels ingevuld middels het aanbod van de buurtsportcoaches.

In 2013 is gestart met Diemen Fit! voor bijstandsgerechtigden. Een groep bijstandsgerechtigden sport onder begeleiding en krijgt aansluitend een jaarabonnement, als onderdeel van een activeringstraject. Het project Diemen Fit is inmiddels gestopt, omdat er geen geschikte kandidaten meer waren die binnen het profiel van dit traject pasten.

De SWD is bezig met het opstarten van een nieuwe beweeginterventie voor ouderen. In de sportnota zijn ouderen opgenomen als belangrijke doelgroep. Met een aantal sportverenigingen is gesproken over een seniorenconvenant. De lancering en ondertekening worden voorbereid.

Het samenwerkingsverband 'aangepast sporten' loopt nog steeds. De regisseur heeft onder meer een rol in het verbinden van vraag en aanbod en is tevens aanwezig op de gemeentedag en de sportmarkt. Binnenkort wordt een gesprek gevoerd om te bezien hoe deze functie verder kan worden geoptimaliseerd. Zeker voor teamsporten blijkt het een uitdaging een goed team te kunnen vormen, omdat de doelgroep 'mensen met een beperking' zeer divers is.

In mei 2015 is een digitaal platform sport en bewegen gelanceerd (www.sportindiemen.nl), waarin het sport- en beweegaanbod in Diemen wordt gepresenteerd. Ten slotte worden jaarlijks waarderingssubsidies verleend aan diverse sportieve evenementen en initiatieven.

2. Continueren cursussen ‘gezond kopen, gezond koken’

De cursus ‘Gezond kopen, gezond koken’ is de afgelopen jaren aangeboden aan diverse (doel)groepen, zoals ouders, deelnemers aan de cursus NT2 en klanten van de voedselbank. Eind 2016 wordt de cursus opnieuw gehouden. Dit past eveneens binnen de aanpak kinderen op gezond gewicht (zie punt 4). Via de OK-coaches en de JGZ is bekendheid aan de cursus gegeven. In 2017 bekijken we hoe deze cursus gericht gepromoot en ingebed kan worden.¹

3. Continueren cursussen ‘diabetes voorkómen’

De cursus ‘Diabetes Voorkómen?!’ (gericht op laag opgeleide migranten (40+) die een groot risico lopen op diabetes) heeft een aantal keer in Diemen plaatsgevonden, gericht op een doelgroep met een Turkse en Marokkaanse achtergrond. Deelnemers zijn geworven via de stichting Assalaam. De cursus wordt op dit moment niet meer gegeven, onder meer door gebrek aan trainers en het moeilijk kunnen vinden van deelnemers. Voor 2017 bekijken we met de GGD en de huisartsen en praktijkondersteuners of en zo ja in welke vorm er behoefte is aan aanbod op dit vlak.

4. Stimuleren gezond gewicht

Via scholen en de jeugdgezondheidszorg (JGZ) stimuleren we gezond gewicht. De JGZ is alert op overgewicht bij kinderen, adviseert ouders over voeding en verwijst waar nodig door. In 2016 is gestart met de aanpak kinderen op gezond gewicht. Er hebben rondetafelgesprekken plaatsgevonden en er zijn diverse werkgroepen gestart, rondom voeding en beweging. Alle scholen, peuterspeelzalen, kinderopvang en buitenschoolse opvang in Diemen hebben een richtlijn over gezonde voeding vastgesteld die sinds oktober 2016 is geïmplementeerd. Daarnaast wordt onder meer gewerkt aan de gezonde sportkantine.

De HOED Kids (4-8 jaar) en de Diemer Kids (8-12 jaar) zijn groepen gericht op beweging, voeding en gezondheid, onder begeleiding van een fysiotherapeut, diëtist en een pedagogisch adviseur. Deze worden gefinancierd door de zorgverzekeraar. Tenslotte vindt er maandelijks een overleg plaats tussen de GGD en de OK Coaches op de scholen. Zij vormen een belangrijke schakel in het toeleiden naar zorg. De verdubbeling van de gymnastiekuren op basisscholen is gecontinueerd.

¹ De cursus is ontwikkeld door de GGD Amsterdam in samenwerking met de afdeling diëtetiek van Cordaan Thuiszorg.

Thema 2. Genotmiddelengebruik

Het gebruik van genotmiddelen (roken, alcohol en drugs) is een belangrijke oorzaak van ziekte en sterfte. Het gebruik valt onder de noemer leefstijl, maar vanwege de grote maatschappelijke impact is er in de gezondheidsnota een apart hoofdstuk aan gewijd. De Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV) 2014 laat zien dat landelijk het aantal volwassen rokers daalt en dat jongeren in het algemeen minder roken en drinken, hoewel het aantal jongeren dat zeer veel drinkt hoog blijft. Aan de doelstelling is een vijftal inspanningen gekoppeld. Dit hoofdstuk geeft een korte update.

Doelstelling **Het terugbrengen van overmatig middelengebruik door een integrale aanpak door middel van cursussen, vroegsignalering en handhaving.**

1. Continueren aanpak (vroeg)signalering alcoholmisbruik

De aanpak vroegsignalering alcoholmisbruik is belegd bij Arkin/Jellinek. De afgelopen jaren is ingezet op training van hulpverleners en informatievoorziening aan potentiële cliënten en hun omgeving/mantelzorgers. Daarnaast op het verzorgen van informatie, advies en ondersteuning aan verwijzers, gericht op verdere hulpverlening voor mensen met verslavingsproblematiek. De verslavingsconsulent is aanwezig in de huisartsenpraktijken in Diemen Noord en Zuid. Jaarlijks worden meerdere algemene casuïstiekbesprekingen gevoerd. In 2017 zal, met input vanuit de gezondheidsmonitor, bekeken worden welke kwetsbare groepen specifieke aandacht behoeven.

2. Continueren voorlichting alcoholgebruik

De leeftijd waarop gestart wordt met het drinken van alcohol stijgt (landelijk beeld). De GGD heeft geconstateerd dat het starten met voorlichting op de basisschool te vroeg is. Sinds 2015 wordt daarom geen voorlichting meer gegeven over alcohol op basisscholen. Het jongerenwerk voor de oudere doelgroep is voornamelijk gericht op activering en participatie en minder op voorlichting. Wel komt het onderwerp ter sprake in de puberkring (voor pubers) en de pubercursus (voor ouders).

3. Handhaving leeftijdsgrenzen voor alcoholverkoop

De gemeente heeft een paracommerciële verordening vastgesteld waarover partners uitgebreid zijn geïnformeerd. Daarnaast is er een preventie- en handavingsplan, op basis waarvan controles plaatsvinden. Dit plan wordt binnenkort geëvalueerd, vernieuwd en opnieuw vastgesteld.

4. Voorlichting en handhaving sportverenigingen

In samenspraak met de acht sportverenigingen met een eigen accommodatie zijn duidelijke afspraken gemaakt over alcoholgebruik (en roken). Zie verder onder 3.

5. Preventie drugsmisbruik jongeren

De activiteiten in het jongerenwerk voor de oudere doelgroep zijn voornamelijk gericht op activering en participatie en minder op voorlichting. Wel komt het onderwerp ter sprake in de puberkring (voor pubers) en de pubercursus (voor ouders).

Thema 3. Psychosociale gezondheid

In Nederland lijdt meer dan een half miljoen mensen aan een depressie. Eenzaamheid komt nog veel vaker voor. Het vroeg signaleren en preventief behandelen van psychische klachten voorkomt nieuwe gevallen van psychische problematiek en vermindert het aantal mensen met chronische problematiek. De gemeente investeert in samenwerking met de eerstelijnszorg op het gebied van depressiepreventie en welzijn. In de gezondheidsnota 2013-2016 zet de gemeente in op preventie. Aan de doelstelling is een zestal inspanningen gekoppeld. Dit hoofdstuk geeft een korte update.

Doelstelling **Het verzorgen van de randvoorwaarden in de preventie van psychosociale klachten, zoals stress, depressie en eenzaamheid.**

1. Continueren activiteiten gericht op sociaal contact (in de wijk)

In wijkaccommodatie 't Kruidvat is het Huis van de Buurt geopend. De missie van het Huis van De Buurt is het ontwikkelen, realiseren en onderhouden van een veilige infrastructuur op buurtniveau. Het Huis van de Buurt is er nadrukkelijk voor iedereen, ongeacht of iemand wel of geen beperking heeft (zie thema 5). Het Noorderlicht is een extra voorziening in Diemen-Noord, gericht op kwetsbare senioren. De beweegactiviteiten vanuit de buurtsportcoaches hebben ook een sociale component.

Diemenvoorelkaar is een online marktplaats voor vrijwilligerswerk (vraag en aanbod) en organiseert één keer per maand een activiteit voor senioren. De burenhulpdienst (BHD) is er voor de echt kwetsbare groep (zie ook thema 5). Daarnaast zijn er maatjesprojecten voor diverse doelgroepen, zoals inwoners met een psychiatrische achtergrond (Amsterdamse Vriendendiensten), een klussendienst voor en door mensen met psychische klachten (Homeservice) en klanten van de Voedselbank (VONK). Daarnaast subsidieert de gemeente onder meer het Alzheimercafé (lotgenotencontact voor dementerenden en hun mantelzorgers), de Zonnebloem en de ouderenbonden.

2. Inzetten op samenwerking tussen inwoners en het middenveld in het bestrijden van eenzaamheid

De gemeente werkt in de aanpak van eenzaamheid intensief samen met de Stichting Welzijn Diemen (SWD) en de GGD. Vanuit de Coalitie Erbij is in de jaren 2014-2016 een subsidie ontvangen van in totaal ca. € 12.000 voor de ontwikkeling van een lokale aanpak en het versterken van de samenwerking met partners in de aanpak van eenzaamheid.

Op basis van bijeenkomsten met lokale partners is Welzijn op Recept (WoR) ontwikkeld. Het doel van deze interventie is het welbevinden van burgers met psychosociale problemen te vergroten door deelname aan welzijninterventies. WoR wordt betaald uit de GIDS-gelden en wordt uitgevoerd door de welzijnscoach van de SWD. WoR is in oktober 2015 gestart. Het aantal doorverwijzingen naar WoR kent een stijgende lijn. Alle cliënten hebben een intake gehad. Het merendeel stroomt door naar ontmoetings- en/of beweegactiviteiten. Professionals weten de welzijnscoach steeds beter te vinden. Voor 2017 is de ambitie dit nog verder te versterken.

In Diemen is de afgelopen jaren jaarlijks de week tegen eenzaamheid georganiseerd. Deze week is onder de aandacht gebracht via lokale media en de communicatiekanalen van de gemeente en de SWD. Ook andere activiteiten die de gemeente ondersteunt dragen bij aan sociale verbondenheid en het verminderen van eenzaamheid, zoals ouderenbonden, maaltijden (Potje in de Schakel) en Diemen voor Elkaar, waarbij vrijwilligers gekoppeld worden aan mensen met een hulpvraag. Via het informatief huisbezoek 75+ worden mensen, wanneer relevant, geïnformeerd over activiteiten in Diemen.

3. Continueren cursussen stress en depressie voorkomen

De gemeente heeft sinds 2013 een rechtstreekse relatie met Punt P (onderdeel van Arkin). Punt P heeft de afgelopen jaren diverse cursussen georganiseerd gericht preventie van angst, stress en depressie. Mensen met een (verhoogd) risico of beginnende klachten leren wat zij zelf kunnen doen om (ernstige) psychische problemen te voorkomen, zoals vaardigheden om de stemming te verbeteren, assertieve vaardigheden en positief denken. Afhankelijk van de lokale behoefte zijn diverse cursussen aangeboden (assertiviteit, omgaan met stress, liever bewegen dan moe, somberheid; wat kun je er zelf aan doen?). Daarnaast zetten medewerkers zich in voor consultatie en advies voor professionals en vrijwilligers en geven voorlichting en informatie. Waar nodig wordt ook toegeleid naar praktijkondersteuners GGZ bij de huisartsen.

4. Blijvende aandacht voor suïcidepreventie

Er is met Prorail gesproken over fysieke maatregelen ter preventie van suïcide. In Diemen zijn alle mogelijke maatregelen getroffen, zoals aanpassing van de overweg door middel van bomen met een netwerk eronder en hekken langs het spoor, daar waar mogelijk. Inmiddels is overigens besloten de overweg te vervangen door een tunnel, hoewel dit nog enige tijd zal duren.

5. Stimuleren preventieprogramma's voor kinderen

De gemeente investeert in preventief jeugdbeleid (kinderen, jongeren, ouders). OK Coaches geven trainingen op het gebied van weerbaarheid, sociale vaardigheden etc. op de scholen gegeven. Ook in de sportraad is het ondersteuningsaanbod besproken.

6. Verbeteren bekendheid Steunpunt Mantelzorg

Afgelopen jaren zijn diverse activiteiten ondernomen om bekendheid met het Steunpunt Mantelzorg te verbeteren. De mantelzorgmakelaar van Markant is wekelijks aanwezig in de Brede Hoed voor een spreekuur en daarnaast telefonisch bereikbaar. Er worden onder meer vrijwilligers ingezet voor de ondersteuning van mantelzorgers. Ook is de cursus 'Zorg de Baas' georganiseerd net als een filmavond voor mantelzorgers. Jaarlijks wordt de dag van de mantelzorg georganiseerd en op deze dag wordt eveneens het mantelzorgcompliment uitgereikt. Markant participeert op de gemeentedag en de mantelzorgconsulent probeert aan te sluiten bij lokale netwerken, zoals het Brede Hoed Netwerk. Ook via lokale media wordt bekendheid gegeven aan het Steunpunt Mantelzorg.

Thema 4. Gezonde leefomgeving

Een plezierige en gezonde leefomgeving heeft een positief effect op de gezondheid. Het bevorderen van een aangename woonomgeving die uitnodigt tot bewegen is daarom een belangrijke verantwoordelijkheid van gemeenten. Uit de vorige gezondheidsmonitor bleek dat inwoners van Diemen positief zijn over hun directe leefomgeving. De ligging van Diemen heeft echter ook effect op geluidshinder en luchtkwaliteit. Aan de gezonde leefomgeving zijn in de gezondheidsnota onderstaande doelstelling en inspanningen gekoppeld. Dit hoofdstuk geeft een korte update.

Doelstelling **Het verbeteren van de leefomgeving door gerichte acties op het gebied van geluidshinder, luchtkwaliteit en beweging.**

1. Aandacht besteden aan geluidshinder

De activiteiten met betrekking tot geluidshinder zijn opgenomen in de beleidsnota geluid 2010-2015 en het actieplan omgevingslawaaï 2013-2017. Voor de stand van zaken wordt verwezen naar de jaarlijkse milieunotitie, waarvan de meest recente in mei 2016 in de gemeenteraad is besproken.

2. Terugbrengen brommeroverlast

Voor de stand van zaken met betrekking tot de aanpak brommeroverlast (zoals het promoten van elektrische brommers en scooters en controles door politie) wordt verwezen naar de jaarlijkse milieunotitie, waarvan de meest recente in mei 2016 in de gemeenteraad is besproken.

3. Continueren acties verbetering luchtkwaliteit

Voor de stand van zaken met betrekking tot luchtkwaliteit wordt verwezen naar de jaarlijkse milieunotitie, waarvan de meest recente in mei 2016 in de gemeenteraad is besproken.

4. Bevorderen van een beweegvriendelijke omgeving

De afgelopen jaren is ingezet op speelplaatsen die speelmogelijkheden bieden voor jongere en oudere kinderen, gebruik aantrekkelijk maken voor jongens en meisjes, gericht zijn op daadwerkelijk bewegen en die voldoen aan de behoefte die er is (zoals balsporten). Daarbij worden inwoners betrokken. Er zijn speelplaatsen gecreëerd op toegankelijke plekken met sociaal toezicht, zoals in het zicht van woningen.

De afgelopen jaren is met name ingezet op Diemen-Noord, zoals het Cruyff Court en de natuurlijke speelplaats De Omloop. In Diemen-Centrum is geïnvesteerd in het Van Markenplantsoen. Bij de Beukenhorst is recent een nieuwe speelplaats geopend en wordt een buitenfitness gerealiseerd. Zowel de wijk- als de buurtspeelplaatsen worden veel gebruikt. De genoemde speelplaatsen zijn onderdeel van projecten uit het Plan Openbare Ruimte.

Er liggen kansen in het versterken van het wandel- en hardlooplandschap. Komende jaren wordt ingezet op het creëren, verbeteren, verbinden en zichtbaar maken van routes en kortere 'ommetjes'.

Thema 5. Patiënt- en cliëntondersteuning

Patiënt- en cliëntondersteuning is geen landelijk speerpunt, maar is opgenomen omdat er lokale kansen tot verbetering lagen. De decentralisaties hebben de gemeente de kans gegeven op lokaal niveau nieuwe structuren neer te zetten. Vanuit de invalshoek gezondheid is een doelstelling geformuleerd waaraan zes inspanningen zijn gekoppeld. Dit hoofdstuk geeft een korte update.

Doelstelling **Een betere verbinding tussen het zorgsysteem en het welzijnssysteem.**

1. Investeren in samenwerking met eerstelijnszorgverleners en de zorgverzekeraar

Jaarlijks vindt een bestuurlijk overleg plaats met zorgverzekeraar Achmea. Sinds 2015 ontvangen Cordaan en Amstelring extra middelen voor de inzet van een S1-wijkverpleegkundige in het Brede Hoed Netwerk. De S1-verpleegkundige is bedoeld als regiefunctie, staat dichtbij cliënten en kan signaleren en doorverwijzen. In overleg met de aanbieders en de huisartsen wordt bekeken op welke wijze deze functie in Diemen (ca. 1 fte) wordt ingezet.

De afgelopen jaren is tevens geïnvesteerd in de samenwerking met huisartsen. Zo is er een Wmo-voorlichting geweest, zijn afspraken gemaakt over verwijzen naar jeugdhulp en is het beschikbare aanbod inzichtelijk gemaakt. Huisartsen worden geïnformeerd over het verwijsgedrag naar aanbieders. Met praktijkondersteuners (POH) GGZ is een pilot gestart over het voeren van meer gesprekken met jeugdigen alvorens al dan niet door te verwijzen naar basis-GGZ. Inmiddels wordt hier in heel Diemen mee gewerkt. De POH'ers kunnen ook de intermediairrol tussen huisarts en het Brede Hoed Team vervullen. Gezien de nieuwe inkoopstrategie die vanaf 2018 van kracht wordt, zullen in 2017 gesprekken met huisartsen gevoerd worden over de consequenties hiervan voor de manier van doorverwijzen. Met onze partners maken we een beweging naar meer zelfredzaamheid van inwoners en het leggen van verbindingen tussen preventie en zelfregie, ondersteuning en genezing.

2. Waarborgen van samenwerking tussen cliëntondersteuners

In 2013 is gestart met (toen nog een pilot voor) het Brede Hoed team (BHT). Het BHT is er speciaal voor mensen die veel of ingewikkelde problemen hebben. In het BHT werken hulpverleners van verschillende organisaties samen. De generalisten ondersteunen kwetsbare huishoudens die zelf niet meer de regie kunnen voeren bij het oplossen van problemen. Samen wordt een plan van aanpak gemaakt met als doel de zelfredzaamheid van het huishouden te vergroten en problemen op te lossen. Binnen het BHT zijn er verschillen in de wijze waarop cliëntondersteuning wordt vormgegeven, afhankelijk van de moederorganisatie. Met elkaar wordt gezocht naar het concretiseren van wat de integrale klantbenadering in de praktijk betekent, zodat nog meer gericht en gezamenlijk naar oplossingen gezocht kan worden. Het BHT zal komend jaar ook voorbereid gaan worden op de nieuwe inkoopstrategie. Daarnaast komt het Brede Hoed Netwerk (het BHT en andere partners in de Brede Hoed) af en toe bij elkaar. Voor volgend jaar zal ingezet worden op ontmoeting en kennisdeling om de samenwerking verder te verbeteren en elkaar nog beter te vinden.

3. Verbeteren ketenzorg kwetsbare ouderen

Eind 2012 is de regiocarroussel ketenzorg kwetsbare ouderen Diemen voor het eerst bij elkaar gekomen. Binnen de regiocarroussel zijn o.a. het AMC, de SWD, de gezondheidscentra en apotheken, buurtzorg, Cordaan, Amstelring, de MaDi, ouderenbonden en gemeente vertegenwoordigd. De regiocarroussel heeft in 2015 enige tijd stil gelegen en wat wisselingen in deelnemers gekend. In mei 2016 is de regiocarroussel weer bij elkaar gekomen en de bedoeling is dat twee keer per jaar te blijven doen. Doel is door een meer integrale benadering van problemen (lichamelijk, psychisch, sociaal) de mate van kwetsbaarheid en behoefte aan ondersteuning beter te signaleren, zodat eerder en beter geholpen kan worden. Recent stonden onder meer Welzijn op Recept en wijkzorg op de agenda.

4. Met aanbieders onderzoeken wat mogelijkheden zijn om informatie te halen en brengen

Er is een sociale kaart van Diemen ontwikkeld. Dit is een digitale voorziening voor professionals en inwoners waarmee ze op eenvoudige wijze kunnen nagaan door wie welke voorzieningen of ondersteuning wordt aangeboden op het gebied van wonen, zorg en welzijn in Diemen en omgeving. Er wordt aan gewerkt de sociale kaart verder te verbeteren en completeren.

5. SWD betrekken bij de Brede Hoed ontwikkeling en de drie transities

Een van de speerpunten van de transformatie is de ombuiging van maatwerk- naar algemene voorzieningen. De SWD heeft daarin een belangrijke rol. In wijkaccommodatie 't Kruidvat is het Huis van de Buurt geopend. De missie van het Huis van De Buurt is het ontwikkelen, realiseren en onderhouden van een veilige infrastructuur op buurtniveau, waardoor doelgroepen beter in staat zijn hun eigen leven richting te geven en deel te nemen aan het maatschappelijk leven met tijdelijke en/of permanente, gedeeltelijke en/of gehele ondersteuning. Het Huis van de Buurt is er nadrukkelijk voor iedereen, ongeacht of iemand wel of geen beperking heeft.

De BurenHulpDienst (BHD), de opvolger van het voormalige WonenPlus, richt zich op kwetsbare ouderen en chronisch zieken. Abonnees kunnen voor kleine klussen hulp ontvangen van een vaste groep vrijwilligers. In de zomer van 2015 is Diemenvoorelkaar (Dve) daar bij gekomen. Dit is een website waarop vrijwilligers diensten aanbieden en inwoners hun hulpvraag kunnen plaatsen. Het is de bedoeling dat de BHD zich voornamelijk gaat richten op de echt kwetsbare oudere doelgroep met weinig netwerk. Van het huidige ledenbestand wordt bezien wie naar Dve verwezen kan worden. Deze ontwikkeling is gaande en naar verwachting medio 2017 gereed. In de Brede Hoed is een Dve-computer aanwezig, waar mensen gebruik van kunnen maken. Ook Welzijn op Recept is een belangrijke nieuwe voorziening vanuit de SWD (zie thema 3).

6. Verbeteren bekendheid Centraal Servicepunt/Wmo-loket

Het Centraal Servicepunt/Wmo-loket is deel gaan uitmaken van de Brede Hoed. Er is veel bekendheid gegeven aan de Brede Hoed. Via allerlei middelen (folders, advertenties, interviews, website etc.) zijn bewoners en andere betrokkenen geïnformeerd. Inmiddels is de Brede Hoed een bekende plek in Diemen voor zowel inwoners als professionals. Informatie en contactgegevens worden via diverse communicatiekanalen gedeeld. In de Diemen Info is de Wmo-rubriek een vast onderdeel en is in 2014 extra aandacht besteed aan de gebruikers van de Brede Hoed.

Overzicht financiële middelen

GGD-middelen

De begroting van de GGD Amsterdam voor de gemeente Diemen wordt jaarlijks vastgesteld. In april 2016 is de gemeenteraad akkoord gegaan met de (voorlopige) gemeentelijke bijdrage aan de GGD voor 2017 van € 864.355.

In juni 2016 is de gemeenteraad geïnformeerd over het feit dat er een tekort wordt verwacht voor het begrotingsjaar 2017. De GGD schat dit tekort op € 170.000,-. De verwachting is dat bij het opmaken van de jaarrekening 2017 (in 2018) de gemeente Diemen wordt gevraagd € 26.914,- extra bij te dragen (dit is op inwoneraantal het Diemense aandeel in de € 170.000,-). Er is tijdens het bestuurlijk overleg op 2 juni bewust gekozen voor verrekening achteraf in plaats van een reparatie aan de voorkant, omdat het een geschat risico is en de GGD eerst een vol jaar wil draaien met het nieuwe basispakket. Het college zal wel alvast rekening houden met een eventuele bijbetaling. Daarbij is de afspraak gemaakt dat een werkgroep start die kijkt waar in het basistakenpakket JGZ een efficiencyslag te realiseren valt. Deze werkgroep is eind 2016 gestart.

Tenslotte heeft de GGD op 2 juni bekend gemaakt dat de indeling van het medisch functiehuis mogelijk wordt aangepast op basis van landelijke wet- en regelgeving. Dit betreft een externe factor waar geen invloed op kan worden uitgeoefend. Het betreft een risico van € 140.000,- voor de Amstelland gemeenten gezamenlijk. Over de beschreven ontwikkelingen is de gemeenteraad in juni 2016 geïnformeerd.

OGGZ-middelen

Daarnaast doet de gemeente Diemen al enkele jaren een beroep op de OGGZ- (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg) middelen die aan de regiogemeenten beschikbaar worden gesteld aan de gemeente Amsterdam. Deze middelen worden ingezet voor depressie- en alcoholpreventie (Arkin/Jellinek) en maatjesprojecten (Regenboog Groep). Het totale budget bedraagt € 54.750. Deze middelen worden ook voor 2017 weer aangevraagd bij de gemeente Amsterdam.

Ten slotte

Gezondheidsbeleid heeft raakvlakken met veel andere beleidsterreinen. Een groot deel van de activiteiten wordt bekostigd vanuit de GGD- of OGGZ-budgetten, maar bijvoorbeeld ook vanuit budgetten voor jeugd, onderwijs, sport en ruimtelijke ordening.