

## Beleidskader Lokaal Gezondheidsbeleid 2013-2016

### Visie:

- inwoners participeren in de sterke samenleving
- versterken van eigen kracht en eigen regie
- inzet op mogelijkheden en op wederkerigheid

### Maatschappelijke effecten:

- Jongeren ontwikkelen zich tot gezonde en actieve volwassenen die deelnemen aan de samenleving en de arbeidsmarkt
- Ouderen zijn langer zelfredzaam en participeren in de samenleving
- Ook kwetsbare inwoners participeren
- Minder inwoners zijn eenzaam
- Inwoners voelen zich fysiek en psychisch gezond

Thema	Doelstellingen	Resultaten	Acties	Indicatoren	Verantwoordelijke / betrokken partijen
<b>Gezond gewicht</b>	<i>Het terugdringen van overgewicht en (de kans op) diabetes type 2 ten gevolge daarvan onder de inwoners van Woerden</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt geen significante stijging van het percentage inwoners van Woerden met overgewicht niet significant t.o.v. de beschikbare cijfers in 2012</li> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt geen significante stijging van percentage inwoners dat niet voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen t.o.v. de cijfers in 2012</li> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt geen significante stijging van het percentage jongeren dat niet voldoet aan een gezond eetpatroon t.o.v. de beschikbare cijfers in 2012</li> </ul>	<p><i>Acties gericht op stimuleren van gezonde leefstijl (bewegen, gezonde voeding, bewustwording)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzet van het programma Jong en Fit voor de jeugd (WMO-beleidskader): Gezonde slagkracht, Lekker Fit!, Combinatie functionarissen, Brede Scholen.</li> <li>• Opzetten van het project Buurtsportcoaches (gericht op volwassenen, m.n. ouderen, mensen met een beperking en met een lage SES), waar mogelijk met externe cofinanciering.</li> <li>• Relatie leggen met wijkgericht werken/ wijkplatforms over activiteiten die de gezondheid en de participatie bevorderen.</li> <li>• Organiseren van een zorgbijeenkomst met de 1<sup>ste</sup> lijn, AMW en het CJG waarin beleid en praktijk en zorg en welzijn op elkaar worden afgestemd. Specifiek aandacht voor gezinnen met lage Sociaal Economische Status (SES).</li> <li>• Terugdringen van het niet-gebruik van minimaregelingen (die gericht zijn op participeren aan activiteiten, waaronder gezondheidsbevorderende, zoals sporten, cursus gezond koken).</li> <li>• Stimuleren van het gebruik van het jeugdportfonds door kansarme gezinnen (bijv. sportbijdrage of cursus gezond koken).</li> <li>• Uitvoeren van Stapje Fitter door Welzijn Woerden ter bevordering van beweging en gezonde voeding en van participatie</li> </ul>	<p><i>Gewicht:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % inwoners dat ondergewicht, overgewicht, obesitas heeft</li> </ul> <p><i>Diabetes:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % inwoners dat diabetes type 2 heeft</li> </ul> <p><i>Eetpatroon:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % van de jeugd dat dagelijks groente/fruit eet</li> <li>• % van de jeugd dat dagelijks ontbijt</li> </ul> <p><i>Bewegen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % van de inwoners dat voldoet aan de beweegnorm</li> <li>• aantal deelnemers aan Stapje Fitter</li> </ul> <p><i>Proces:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aantal scholen dat deel heeft genomen aan activiteiten van het programma Jong en Fit</li> <li>• evaluatie van het programma Gezonde Slagkracht</li> <li>• organisatie van een zorgbijeenkomst</li> <li>• gebruik van het jeugdportfonds</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeente: Beleidsteams Gezondheid, Sport, WMO, Wijkgericht Werken, SoZa/bijzondere ondersteuning</li> <li>• Careijn</li> <li>• CJG</li> <li>• GGD MN</li> <li>• JGZ</li> <li>• Partijen voor externe cofinanciering</li> <li>• Welzijn Woerden</li> <li>• Woerden actief</li> <li>• Zorgkantoor</li> </ul>

<b>Verslaving</b>	<i>Het terugdringen en voorkomen van alcohol- en drugsgebruik onder jongeren van 10-18 jaar</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt geen significante stijging van het percentage jongeren in Woerden dat alcohol en/of drugs gebruikt t.o.v. de beschikbare cijfers van 2012</li> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt geen significante stijging van het percentage jongeren in Woerden dat aan bingedrinken doet t.o.v. de beschikbare cijfers van 2012</li> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers blijkt dat het percentage jongeren bij wie de startleeftijd voor het gebruik van alcohol wordt uitgesteld tot ouder dan 16 jaar is gegroeid t.o.v. de beschikbare cijfers in 2012</li> <li>• In 2016 vindt structureel toezicht en handhaving van de wettelijke leeftijds grens voor de verkoop van alcohol plaats volgens implementatieplan van de nieuwe DHW.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzet van activiteiten in het kader van het programma Nuchter Verstand Rijn en Venen: overleg en afspraken met scholen en ouderraden, sportverenigingen, horeca en winkeliers over beleid, veiligheid, verkoop en handhaving. Randvoorwaarden voor gemeentelijk toezicht op orde maken.</li> <li>• Implementatie en handhaving van de nieuwe Drank en Horeca Wet (DHW).</li> <li>• Het CJG en scholen betrekken bij het bereiken van de ouders voor voorlichting over de gezondheidsrisico's en gevolgen van roken, alcohol- en drugsgebruik en mogelijkheden voor hulpverlening.</li> <li>• Adequate vroegsignalering en doorverwijzing van jongeren met een alcohol- en drugsverslaving naar ondersteunend aanbod.</li> </ul>	<p><i>Genotmiddelengebruik:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % jongeren dat alcohol gebruikt</li> <li>• % van de drinkers die aan bingedrinken doet</li> <li>• startleeftijd voor gebruik van alcohol</li> <li>• % jongeren dat drugs gebruikt</li> <li>• % jongeren dat rookt</li> <li>• % alcohol en drugsgerelateerde Haltverwijzingen</li> </ul> <p><i>Proces:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jaarlijkse evaluatie voortgang Nuchter Verstand.</li> <li>• Evaluatie van de implementatie nieuwe DHW</li> <li>• Organisatie netwerkbijeenkomst</li> <li>• Inventarisatie alcohol- en drugsbeleid onder scholen en sportverenigingen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• GGD MN (projectleider Nuchter Verstand)</li> <li>• Gemeente: Beleidsteams Gezondheid, Veiligheid, Jeugd</li> <li>• Centrum Maliebaan</li> <li>• CJG</li> <li>• Gemeentelijke toezichthouders nieuwe Drank en Horeca Wet</li> </ul>
	<b>doelstellingen</b>	<b>resultaten</b>	<b>acties</b>	<b>indicatoren</b>	<b>Verantwoordelijke/ betrokken partijen</b>
<b>Eenzaamheid en depressie bij ouderen</b>	<i>Het terugdringen en voorkomen van sociale eenzaamheid en van depressieve klachten bij ouderen.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uit de in 2016 beschikbare cijfers is het percentage ouderen in de gemeente Woerden met gevoelens van eenzaamheid dan wel depressie niet significant gestegen t.o.v. de beschikbare cijfers van 2012</li> <li>• Ouderen die behoefte hebben aan ondersteuning vinden hun weg naar hulpverlening en voorzieningen gericht op het terugdringen van gevoelens van eenzaamheid of depressie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Follow-up van de conferentie Eenzaamheid</li> <li>• Waarborgen van een gevarieerd aanbod aan activiteiten voor ouderen (onder het thema Meedoen en het thema Samen leven van Welzijn Woerden), waaronder uitbreiden van huisbezoek door vrijwillige welzijnsadviseurs.</li> <li>• Werven van vrijwillige welzijnsadviseurs die depressieve klachten signaleren en die advies en toeleiding naar depressie preventie kunnen bewerkstelligen.</li> <li>• Laagdrempelig aanbieden van activiteiten voor ouderen door Welzijn Woerden (o.a. door cursus Meer bewegen voor ouderen (met aandacht voor valpreventie) en buurtsportcoaches.</li> <li>• Aandacht voor het thema eenzaamheid in het budgetcontract met Welzijn Woerden.</li> <li>• Organiseren van een zorgbijeenkomst met de 1<sup>ste</sup> lijn inclusief Algemeen Maatschappelijk Werk waarin beleid en praktijk en zorg en welzijn op elkaar worden afgestemd.</li> <li>• Wederkerigheid van ouderen onder de aandacht brengen bij de activiteiten van Welzijn Woerden, via intake bij het Wmo-loket en het sociaal makelpunt.</li> <li>• Samenwerken met partners binnen de Woon Service Gebieden (Wel Thuis! Woerden) op het gebied van voorzieningen en ontmoetingen in de wijk. Relatie leggen/verstevigen met wijkgericht werken en leefbaarheid.</li> </ul>	<p><i>Eenzaamheid en depressie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % ouderen met depressieve klachten</li> <li>• % ouderen dat (sociaal) eenzaam is</li> </ul> <p><i>Participatie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aantal ouderen dat vrijwilligerswerk uitvoert</li> <li>• aantal ouderen dat deelneemt aan welzijnsactiviteiten</li> </ul> <p><i>Proces:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Follow-up conferentie eenzaamheid</li> <li>• Evaluatie van de activiteiten onder thema Meedoen van Welzijn Woerden</li> <li>• Organisatie zorgbijeenkomst</li> <li>• Uitbreiding inzet vrijwillige welzijnsadviseurs</li> <li>• Pilot sociaal makelpunt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeente: Beleidsadviseur Gezondheid Beleidsadviseur Sport Beleidsadviseur Sociale Zaken Beleidsadviseur WMO Beleidsadviseur Wijkgericht werken</li> <li>• Coalitie Erbij</li> <li>• Meldpunt Zorg en Overlast</li> <li>• Welzijn Woerden</li> <li>• Thuiszorg/buurtzorg</li> </ul>

