

 <b>GGD BRANDWEER</b> Veiligheidsregio Kennemerland	Leidinggevende: Jelle Buijtendijk
	Auteur: Jelle Buijtendijk
	Tel.:
<b>Agendapunt: 8d7458b8-bc12-49f6-9649-6e3de8485866.docx</b>	

### 1. Doel agendering:

Beeldvorming (ter informatie)	
Oordeelsvorming (ter bespreking)	X
Besluitvorming	X

### 2. Probleem- / vraagstelling:

Er wordt veel gesproken over preventie. Niet zonder reden, want veel ziekte is vermijdbaar door een gezonde leefstijl: niet roken, voldoende bewegen, geen of matig alcoholgebruik, niet teveel en maar vooral goed te eten, voldoende slaap en geen stress. Focus op gezondheid (gezond te houden of te maken) doet de ziektelast dalen en helpt de zorgkosten tot aanvaardbare proporties terug te brengen. Geconcludeerd kan worden is dat er meer rendement te behalen valt.

Bij preventie is het van belang om mensen goed te informeren over de gezondheidsrisico's, zodat zij bij de te maken keuzes hierin een betere afweging maken. Het strekt verder dan dat. Randvoorwaarde is mensen te beschermen en ervoor te zorgen dat de omgevingsfactoren, die de gezondheid kunnen schaden, worden weggenomen. Te denken valt aan minder zout en suiker in voeding; het terugdringen van roken en inname van suikers door hogere accijns op rookwaren en frisdrank; een verbod om bepaalde producten in het zicht te verkopen; ongewenste reclames aan banden te leggen etc.

Om te zien of de maatregelen effect hebben is het nodig dat de gezondheidssituatie goed wordt gemonitord, zodat als hier aanleiding toe bestaat snel kan worden bijgestuurd. Dat geldt in het bijzonder bij emotioneel psychologische problemen (van huiselijk geweld tot depressie). Een belangrijke motivatie waarom Kennemerland zich heeft aangemeld als proeftuin in de pilot Zero Suicide.

Preventie loont - de zorgkosten kunnen worden beperkt - én zorgt er in elk geval voor dat mensen langer kunnen doorwerken, er minder ziekteverzuim is, meer mantelzorg kan worden geleverd en meer vrijwilligerswerk kan worden gedaan. Dat past binnen het huidige denken over de participatiemaatschappij.

Uit een rondje langs de gemeenten valt op te tekenen dat er vele mooie initiatieven zijn. Het rendement van die initiatieven kan verhoogd worden als beter dan nu wordt gemonitord welk effect wordt bereikt en hier op wordt gestuurd. Leren van de ervaringen in de ene gemeente met de bedoeling om andere projecten meer te laten renderen, is ook een kans. Hierbij zou het verstevigen van regie op bovenlokaal niveau helpend kunnen zijn. De regionale nota Volksgezondheid geeft focus op de doelen waar draagvlak voor is. Geconcludeerd kan worden dat er het nodige gebeurt, maar dat het zeker beter kan. Niet alleen door lokaal meer inspanning te verrichten, maar het vooral ook samen te doen. Daarmee wordt recht gedaan aan het belang en urgentie van preventie en kan het potentieel van preventie worden verzilverd. Omdat dat leidt tot een gezondere vitalere bevolking!

In bijgevoegde 'Prioriteit voor preventie' staat uitgewerkt wat nodig is van GGD en gemeenten om tot het verzilveren te komen van het potentieel dat preventie in zich heeft. Uitgangspunten daarbij zijn dat regionale regie helpend is, dat met een integratorsfunctie voordelen behaald kunnen worden en dat resultaten van preventieactiviteiten gemonitord worden.

#### **Advies Ambtelijk Overleg PG&MZ**

Het AO onderschrijft het belang voor het versterken van preventie. Tegelijkertijd worstelt het AO met de samenhang tussen dit visiedocument en de uitgangspunten van de regionale nota gezondheid en actiepunten uit de uitvoeringsagenda, zoals vastgesteld door de BC PG&MZ.

Derhalve adviseert het AO te besluiten de GGD opdracht te geven om uit te laten werken wat er gedaan zou kunnen worden en dit te betrekken bij de integrale

 <b>Geleideformulier voor BC PG&amp;MZ</b>	Leidinggevende: Jelle Buijtendijk
	Auteur: Jelle Buijtendijk
	Tel.:
<b>Agendapunt: 8d7458b8-bc12-49f6-9649-6e3de8485866.docx</b>	

beleidsafweging voor nieuw beleid 2018. Uitwerking van deze opdracht gebeurt in nauwe samenspraak met de adviseurs volksgezondheid.

**Reactie directie**

De directie onderschrijft van harte het advies van het AO.

**3. Voorstel / te nemen besluit:**

1. De GGD opdracht te geven om uit te laten werken wat er gedaan zou kunnen worden en dit te betrekken bij de integrale beleidsafweging voor nieuw beleid 2018. Uitwerking van deze opdracht gebeurt in nauwe samenspraak met de adviseurs volksgezondheid.

**4. Besluitvormingstraject:**

Ambtelijk Overleg - Directie - Bestuurscommissie Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg

**5. Bijlage(n):**

- Prioriteit voor Preventie

**6. Besluit:**