



Gezond door bewegen

Beleidsnota gezondheid- en sportstimuleringsbeleid 2013–2016

Voorwoord

Samenvatting

1. Missie en visie

Missie: Gezondere bevolking door sport en bewegen.

Visie: Sporten en lichaamsbeweging hebben een positief effect op het welbevinden van mensen, zowel psychisch als fysiek. De komende vier jaar richten wij ons op in beweging brengen en houden van de bevolking van Hillegom.

Waarom lokaal gezondheidsbeleid en sportbeleid aan elkaar koppelen?

In deze nota beschrijven wij wat de positieve effecten zijn van sporten en bewegen op de gezondheid van mensen. Het doel van de beleidsnota is meer mensen motiveren te bewegen. Hiervan kunnen de sportverenigingen in Hillegom profiteren, door een toename van het aantal leden of mensen die op andere manieren gebruik maken van hun sportaanbod. Zoals toegezegd aan de raad tijdens de bespreking van de Kadernota 2013 komt er een aparte sportnota. Hierin wordt ingegaan op het accommodatiebeleid, de samenhang met andere beleidsterreinen en vrijwilligersondersteuning.

2. Evaluatie *Nog meer gezonde jaren* gezondheidsbeleid 2009–2012

a. *Actiepunten uit het gezondheidsbeleid*

Wat is er gerealiseerd?

Wat wordt er gecontinueerd?

b. *Gemeten effecten*

De gemeten effecten door de GGD in de periode 2009–2012, voor zover die gegevens beschikbaar zijn.

3. Evaluatie *Niemand Buitenspel!* sportbeleid 2009–2012

a. *Doelstellingen, resultaten en actiepunten uit de sportnota*

Wat is er gerealiseerd?

Wat wordt er gecontinueerd?

b. *Gemeten effecten*

De gemeten effecten door de GGD en gemeente in de periode 2009–2012, voor zover die gegevens beschikbaar zijn.

De aantallen leden en vrijwilligers van de sportverenigingen voor zover die beschikbaar zijn.



4. Het speelveld van de gezondheidszorg

a. Regels en spelers

Wat houden de wetten in en welke rollen, taken en verantwoordelijkheden geven zij aan de belangrijkste spelers?

- i. Wet publieke gezondheid (WPG)
- ii. Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ)
- iii. Zorgverzekeringswet (Zvw)
- iv. Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)
- v. Jeugdzorg
- vi. Rijk
- vii. Gemeenten

Toelichting beleidscyclus opstellen lokaal gezondheidsbeleid

viii. Gemeente Hillegom

Welke rol ziet gemeente Hillegom voor zichzelf weggelegd in de uitvoering van het volksgezondheidsbeleid? Hoe krijgt deze rol vorm in deze beleidsnota?

- ix. GGD
- x. Zorgverzekeraars
- xi. Eerstelijnszorg

5. Gezondheid dichtbij, landelijke nota gezondheidsbeleid

Kabinetsuitgangspunt: Een omslag van 'gezond moeten leven' naar 'makkelijker toegankelijke maken van gezonde keuzes'.

Het kabinet heeft drie thema's benoemd en voor zichzelf de volgende uitdagingen geformuleerd.

Vertrouwen in gezondheidsbescherming: continu alert blijven op nieuwe gezondheidsrisico's in de omgeving.

Zorg en sport dichtbij in de buurt: mogelijkheden voor preventie in de zorg moeten verder worden ontwikkeld en innovaties blijven nodig.

Zelf beslissen over leefstijl: mensen de mogelijkheid krijgen om zelf voor een gezond leven te kiezen.

Het kabinet heeft de vijf speerpunten uit de nota van 2006 behouden:

1. Overgewicht
2. Diabetes
3. Depressie
4. Roken
5. Schadelijk alcoholgebruik

Schets geven van de landelijke ontwikkelingen (groter beroep op zorg, meer eigen verantwoordelijkheid, decentralisaties).

**Gezond door bewegen**

Beleidsnota gezondheid- en sportstimuleringsbeleid 2013–2016

6. Gezonder in de buurt, regionale nota volksgezondheidbeleid 2013–2016

Inzetten op vijf doelgroepen (kinderen, jongeren, kwetsbare ouderen, allochtonen, mensen met een lage sociaal economische status)

Wat gebeurt er in de regio in de beleidsperiode 2013–2016?

7. Gezondheid- en sportstimuleringsnota 'Gezond door bewegen'*a. Doel van de nota*

Sport en bewegen hebben zich bewezen als methodes om de gezondheid van de inwoners van Hillegom te verbeteren.

Voortbouwen op het succes van Hillegom Gezond.

b. Beschrijving huidige situatie

Beschrijving van de huidige situatie in Hillegom. Cijfers van de GGD over de aandoeningen (raming en prognose), de beweegnorm, factoren die van invloed zijn op de gezondheid.

Waarin wijkt de gemeente af ten opzichte van de regio Zuid-Holland Noord (zowel positief als negatief).

c. Ambities 2013–2016

Dit zijn in elk geval de ambities zoals genoemd in de Begroting 2013:

Onderwerp	2016
Aantal volwassenen dat wekelijks sport stijgt. (GGD meting voor Hillegom en Lisse)	61%
Aantal ouderen (65+) dat wekelijks sport stijgt. (GGD meting voor Hillegom en Lisse)	40%
Aantal volwassenen met overgewicht daalt naar niveau van jaar 2000. (GGD meting voor Hillegom en Lisse)	41%
Aantal kinderen dat voldoet aan de beweegnorm stijgt. (GGD meting voor Hillegom, Lisse, Noordwijkerhout en Teylingen)	30%
Aantal kinderen met overgewicht (0-meting). (GGD Meting)	ntb

De ambities die per doelgroep worden gesteld, worden op deze plek en per hoofdstuk opgenomen.

d. Onderbouwing doel en ambities

Wat houdt de Nederlandse Norm Gezond Bewegen (NNGB) in?

Wat zijn de verwachte voordelen van meer bewegen?

8. Doelgroep 1: Kinderen*a. Doelstelling (te realiseren doelen)*

Voorbeeld beschrijven: Daan, 4 jaar en Lieke, 7 jaar.

Wat wil de gemeente bereiken de komende periode.



Gezond door bewegen

Beleidsnota gezondheid- en sportstimuleringsbeleid 2013–2016

- b. *Concrete acties en interventies*
Samenhang met jeugdbeleid
Wat gebeurt er nu al, wat wordt gecontinueerd en welke nieuwe mogelijkheden zijn er.
- c. *Rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners*
Welke partners worden erbij betrokken en wat gaan die doen.
- d. *Ambities 2013–2016*
Welke effecten zijn meetbaar gedurende en na afloop van de beleidsperiode.

9. Doelgroep 2: Jongeren

- a. *Doelstelling (te realiseren doelen)*
Voorbeeld beschrijven: Thomas, 13 jaar en Sanne, 16 jaar.
Wat wil de gemeente bereiken de komende periode.
- b. *Concrete acties en interventies*
Samenhang met jeugdbeleid
Wat gebeurt er nu al, wat wordt gecontinueerd en welke nieuwe mogelijkheden zijn er.
- c. *Rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners*
Welke partners worden erbij betrokken en wat gaan die doen.
- d. *Ambities 2013–2016*
Welke effecten zijn meetbaar gedurende en na afloop van de beleidsperiode.

10. Doelgroep 3: Kwetsbare ouderen

- a. *Doelstelling (te realiseren doelen)*
Voorbeeld beschrijven: Johanna, 72 jaar en Cornelis, 84 jaar.
Wat wil de gemeente bereiken de komende periode.
- b. *Concrete acties en interventies*
Samenhang met ouderenbeleid en wmo-beleid
Wat gebeurt er nu al, wat wordt gecontinueerd en welke nieuwe mogelijkheden zijn er.
- c. *Rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners*
Welke partners worden erbij betrokken en wat gaan die doen.
- d. *Ambities 2013–2016*
Welke effecten zijn meetbaar gedurende en na afloop van de beleidsperiode.

11. Doelgroep 4: Allochtonen (kinderen en volwassenen)

- a. *Doelstelling (te realiseren doelen)*
Voorbeeld beschrijven: Aysha, 59 jaar, Mustafa, 35 jaar, Fatima, 33 jaar, Mohammed, 13 jaar en Aya, 11 jaar.



Gezond door bewegen

Beleidsnota gezondheid- en sportstimuleringsbeleid 2013-2016

Wat wil de gemeente bereiken de komende periode.

b. *Concrete acties en interventies*

Samenhang met wmo-beleid

Wat gebeurt er nu al, wat wordt gecontinueerd en welke nieuwe mogelijkheden zijn er.

c. *Rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners*

Welke partners worden erbij betrokken en wat gaan die doen.

d. *Ambities 2013-2016*

Welke effecten zijn meetbaar gedurende en na afloop van de beleidsperiode.

12. Doelgroep 5: Mensen met een lage sociaaleconomische status (SES)

a. *Doelstelling (te realiseren doelen)*

Voorbeeld beschrijven: Alie, 42 jaar, Samantha, 22 jaar en Jayden, 2 jaar.

Wat wil de gemeente bereiken de komende periode.

b. *Concrete acties en interventies*

Samenhang met sociale zaken en wmo-beleid.

Wat gebeurt er nu al, wat wordt gecontinueerd en welke nieuwe mogelijkheden zijn er.

c. *Rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners*

Welke partners worden erbij betrokken en wat gaan die doen.

d. *Ambities 2013-2016*

Welke effecten zijn meetbaar gedurende en na afloop van de beleidsperiode.

13. Financiën

14. Uitvoeringsprogramma

a. *Aanpak*

b. *Informerend raad en college*



Gezond door bewegen

Beleidsnota gezondheid- en sportstimuleringsbeleid 2013–2016

Het Rijk doet de volgende aanbevelingen voor het lokale volksgezondheidsbeleid:

- Inzetten op spelen, bewegen en sporten;
- Jeugd benoemen als belangrijke doelgroep voor het lokaal gezondheidsbeleid;
- Stimuleren van publiek private samenwerking op lokaal niveau;
- Verbindingen leggen tussen verschillende beleidsterreinen en gezondheid: verknopen van gezondheid met andere belangrijke beleidsdoelstellingen, bijvoorbeeld op het terrein van jeugdbeleid, ruimtelijke ordening, welzijn en veiligheid.
- Een bijdrage leveren aan het realiseren van 'gezondheid in de buurt' door:
 - o Inzicht te verkrijgen in de lokale gezondheidsproblematiek;
 - o In de woonvisies rekening te houden met voorzieningen op gebied van zorg en bewegen in de buurt;
 - o Afspraken te maken met verzekeraars en zorgverleners: zowel over het vormgeven van voorzieningen en netwerken dicht in de buurt als over afstemming van taken op het gebied van preventie.

De GGD geeft 32 aanbevelingen voor het lokale volksgezondheidsbeleid. Onderstaande worden verwerkt in de beleidsnota *Gezond door Bewegen*:

- De speerpunten, die opgenomen waren in de vorige regionale nota, zijn nog steeds relevant en kunnen –geactualiseerd – worden overgenomen in de nieuwe lokale nota.
- Monitoring en evaluatie zijn belangrijke aandachtspunten voor de nieuwe nota lokaal gezondheidsbeleid.
- Benoem resultaten en doelstellingen zo SMART mogelijk.
- Door samen te werken met andere partijen (publiek en privaat) in de wijk kan meer slagkracht worden gegeneerd en is er meer aandacht voor gezondheid en bewegen.
- Gebruik de bereidheid van zorgverzekeraars om samen te werken aan preventie.
- Bij opstellen, uitvoeren en evaluatie van de lokale nota kunnen gemeenten en GGD meer afstemmen over de bijdrage die ieder kan leveren.
- Hanteer zo mogelijk een interventiemix d.w.z. aandacht voor voorlichting en educatie voor wet- en regelgeving, economische maatregelen en het creëren van een gezonde leefomgeving.
- Werk met goed onderbouwde en zo mogelijk effectief gebleken interventies.
- Betrek de scholen bij de uitvoering van gezondheidsbeleid (dit kan o.a. via de methode 'Gezond op School' gericht op het ontwikkelen van een vraaggericht schoolgezondheidsbeleid in basis- en voortgezet onderwijs.
- Betrek de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG's) bij de uitvoering van gezondheidsbeleid.
- Werk zo mogelijk samen met andere (zorg)partijen voor de ontwikkeling van een ketenaanpak overgewicht/bewegen.
- Werk de uitvoeringsagenda uit de Regionale Beleidsvisie Verslavingspreventie uit op lokaal niveau.
- Zet zo nodig in geselecteerde (achterstands)wijken in op gezond bewegen in de buurt. Eerstelijns sport- en zorgaanbieders, sportverenigingen, welzijnswerk, scholen, CJG's, buurtsportcoaches etc. kunnen hierbij worden betrokken.
- Zet in op (financiële) mogelijkheden die vanuit het nieuwe landelijke beleid ter beschikking worden gesteld.
- Zet in op publiek-private samenwerking o.a. met zorgverzekeraars.
- Maak (kwetsbare) ouderen doelgroep van lokaal gezondheidsbeleid.