

Plan van aanpak gezondheid





Inhoudopgave

Aanleiding	4
Expertsessie	5
Focus	9
Aanpak sociale structuur wijkgericht	10
Aanpak laaggeletterdheid stadsbreed	13
Aanpak preventieakkoord stadsbreed	17
Team aanpak gezondheid	20
Strategische communicatie	21
Looptijd	22
Totale begroting	23

Inleiding

“Bewoners van Helmondse volkswijken zijn minder gezond en leven korter”, kopte het Eindhovens Dagblad eind 2017 naar aanleiding van een onderzoek van GGD, NOC*NSF, SCP, CBS en VNG. “Er ontstaat een Helmond van twee snelheden. Volkswijken waar armoede, ongezond leven en slechte huisvesting een hoge tol eisen in de vorm van een lagere levensverwachting, meer ziekte en minder veiligheid. Laag opgeleide mensen met weinig inkomen leven gemiddeld zeven jaar korter dan mensen met hogere opleidingen en betere welstand. Maar het gat tussen te verwachten gezonde levensjaren is nog veel groter: negentien jaar.”

Mensen in sommige wijken van Helmond leven gemiddeld zeven jaar korter dan andere. Dat willen en kunnen wij niet accepteren. En aangezien gezondheid één van de bepalende factoren is voor de levensverwachting van mensen, zetten we als gemeente fors in op het verbeteren van die gezondheid.

Wijkgerichte aanpak

Vanuit het coalitieprogramma is €1,3 miljoen uitgetrokken voor wijkpreventieplannen en de uitvoering hiervan. Hiermee werken we met gerichte investeringen aan de gezondheid en het perspectief van mensen. Dit doen we in onze aandachtswijken: Helmond-Noord, Helmond-West, Helmond-Oost en de Binnenstad. Vanuit het oogpunt van preventie nemen we in deze aanpak ook de wijken Brouwhuis, Mierlo-Hout en Rijpelberg mee.

Focus

Daarbij willen we onze focus nadrukkelijk verschuiven van zorg naar preventie. Dat betekent dat we nu moeten investeren, maar dat effecten pas op langere termijn zichtbaar zijn. De effecten die we dan hopelijk zien, zijn gezondheidswinst en besparing op de zorgkosten. Bovendien richten we onze aandacht in belangrijke mate op de jeugd en ouders. Kinderen die van kleins af aan bewust bezig zijn met hun gezondheid, zullen dat ook in hun latere leven beter volhouden: een enorm winstpunt voor de lange termijn!

Evidence based

We vinden het daarbij van essentieel belang dat we ons concentreren op evidence based interventies. Hoewel we, naast onze reguliere middelen, een flink bedrag reserveren voor een extra inzet op het thema gezondheid, blijft ons budget voor deze enorme uitdaging immers beperkt. We investeren onze middelen daarom alleen in activiteiten waarvan wetenschappelijk is vastgesteld dat ze ook écht werken.

Speerpunten gezondheidsopgave

Gezondheid is niet eenduidig. Veel aspecten raken gezondheid en hebben invloed erop. Het web van positieve gezondheid (door Machteld Huber) geeft aan dat gezondheid veel meer is dan de afwezigheid van ziekte. Het is, naast lichaamsfuncties, ook het dagelijkse functioneren, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven en sociaal maatschappelijk participeren.

We redeneren dus vanuit een brede en complexe gezondheidsopgave. Het bedenken waar de focus voor de aanpak gezondheid op moet liggen, is een opgave op zich. Hiervoor hebben we dan ook de hulp van experts ingeschakeld. Tijdens een expertsessie op 28 november 2019 bogen lokale experts (zoals Jibb+ en de GGD), regionale experts (zoals de Provinciale Raad van Volksgezondheid GIDS-gemeente Boxtel, en de Universiteit van Tilburg) en landelijke experts (zoals Pharos en Platform31) zich over de vraag, wát die opgave vanuit gezondheid precies moet zijn. Waar moeten we op focussen en waar vooral niet op? Welke interventies zijn bewezen effectief? Zowel procedureel als inhoudelijk kregen we adviezen hoe we hiermee om kunnen gaan.

Procedurele speerpunten

De experts geven allereerst aan dat we met name moeten inzetten op structurele activiteiten. Daar waar incidentele activiteiten toch nodig zijn, is het belangrijk dat we inzetten op structurele borging. Daarnaast gaat kwaliteit boven kwantiteit. We moeten af van de vele losse projecten en inzetten op een paar grote projecten die integraal worden opgepakt. Daarnaast is een belangrijk punt voor de aanpak gezondheid, de doorontwikkeling van het sociaal domein.

Daarnaast zit de kracht primair in de wijk. Deze kracht moeten we meer gebruiken, en daarin hebben wij als gemeente een sleutelpositie. De gemeente zou daarin verschillende rollen op zich moeten nemen: de rol van makelaar, facilitator, opdrachtgever en dienstverlener. Zo weten we beter wat er speelt en leeft; iets wat op dit moment vanwege capaciteitsgebrek en verkokerd werken nog onvoldoende het geval is. Maar die kennis is wél van belang om te kunnen sturen op integraliteit en effectiviteit in onze opdrachtgeversrol: stoppen van projecten zonder impact en samenhang, en opschalen van integrale aanpakken met impact. Werken vanuit vindplaatsen van kwetsbare groepen, bijvoorbeeld scholen, consultatiebureaus, huisartsen, jongerenwerk en burgerinitiatieven.

Tot slot wordt de samenleving steeds digitaler. Voor inwoners biedt het internet allerlei mogelijkheden om het leven makkelijker te maken: het helpt je bij het vinden van een baan, het volgen van een opleiding, het opbouwen en/of onderhouden van een netwerk en het opzoeken van informatie. Ook overheden, banken, woningbouwverenigingen, ziekenhuizen en scholen richten hun contactmogelijkheden en dienstverlening steeds vaker digitaal in. Voor veel mensen werkt dat prima, maar juist voor de mensen die de mogelijkheden van internet het hardste nodig hebben, is digitaal actief zijn moeilijk. Daar ligt tevens een link met de aanpak gezondheid en specifiek de acties in het kader van laaggeletterdheid. Immers maken digitale basisvaardigheden daar deel van uit.



Inhoudelijke speerpunten

Er zijn diverse inhoudelijke knoppen waaraan de gemeente kan draaien om gezondheidsverschillen trachten te verkleinen en de gezondheid van iedere inwoner optimaal te faciliteren. Diverse ontwikkelingen houden tevens verband met de opgave gezondheid. Deze inhoudelijke onderwerpen en ontwikkelingen worden hieronder beschreven. Deze 'blokken' in gezamenlijkheid, zorgen voor de aanpak gezondheid. De lichte blokken zijn de zaken die al lopen; de gekleurde blokken zijn op dit moment wat onderbelicht. Daar wordt de impuls van 1,3 miljoen voor gebruikt. Later in dit document komt de plan van aanpak per 'gekleurd blok' terug.

(Kinder)armoede en schulden

Zoals eerder beschreven, hebben veel aspecten invloed op de (ervaren) gezondheid van onze inwoners. Met stip op nummer één staat inkomenszekerheid. Inkomenszekerheid is zeer belangrijk als het gaat om de ervaren gezondheid. Wij vertalen dit als gemeente naar beleid-optimalisatie omtrent armoede en schulden. Hoewel de gemeente niet een bepaald inkomensniveau kan garanderen, kan de gemeente wel vanuit meerdere maatschappelijke opgaven hieraan werken, bijvoorbeeld: participatie, tegengaan van sociale uitsluiting, re-integratie, integratie en inburgering, omgevingsvisie en langer thuis wonen. Zie ook de uitwerking hieronder. De gemeente werkt aan armoede en schulden vanuit 3 invalshoeken: 1. identificeren en tijdig signaleren, 2. contact en bereiken van inwoners, 3. passend ondersteunen. We zijn nu bezig met een aanpak tegen armoede en we hebben tevens een armoederegisseur aangesteld. De regisseur zorgt voor een betere samenwerking tussen partijen en tussen partijen en de gemeente.

Sociale structuur

De sociale structuur wil zeggen dat een sociaal vangnet belangrijk is voor het welbevinden en functioneren van mensen. We subsidiëren vooral veel losse projecten als het hierom gaat en missen de samenhang. We gaan extra investeren in de samenhang, dit hangt nauw samen met de herijking van het subsidieprogramma en de wijkontwikkelingsplannen. Een wijkgerichte aanpak staat centraal. Dit voeren we uit samen met onze partners in de wijken. Kortom: er moet meer regie komen op een samenhangende wijkgerichte aanpak. Er komt ook een digitale sociale kaart voor informele zorg.

Herijking van het subsidieprogramma

Zoals ook als een belangrijk punt is aangegeven onder procedurele randvoorwaarden, moet de gemeente beter vorm geven aan haar opdrachtgeversrol. We moeten inzetten op structurele activiteiten en niet op losse projecten. Hiervoor wordt het hele subsidieprogramma onder de loep genomen. De lopende structurele subsidies worden doorgelicht en er wordt gekeken of we ons bezig houden met de juiste dingen. We herijken het programma om het aanbod (nog) beter te laten aansluiten bij de opgaven uit de stad. Hiervoor is een projectleider aangetrokken. We zorgen voor een goede samenhang tussen de punten die nu een extra impuls krijgen en de herijking van het subsidieprogramma.

Wijkontwikkelingsplannen

Op dit moment worden er diverse wijkontwikkelingsplannen vastgesteld die gaan over het doorontwikkelen van bestaande wijken. Deze wijkplannen worden steeds breder vastgesteld. Op dit moment maakt gezondheid al een onderdeel uit van de wijkontwikkelingsplannen. Daarom sluiten we zoveel mogelijk aan bij wat er al is. Niet iedere wijk heeft op dit moment een wijkplan. Op dit moment wordt onderzocht hoe we de wijkgerichte aanpak het best kunnen vormgeven.

Wonen en leefomgeving

Uit gesprekken met kinderen en jeugd vanuit Jeugdriendelijke Stad, komt het thema groen duidelijk naar voren. De kwaliteit van de leefomgeving, zowel milieu technisch als de mogelijkheid om te bewegen staan hierbij centraal. De gemeente zet zich hier op diverse manieren voor in. Denk hierbij aan de slimme wijk (Brainport Smart District) en aan de wijkontwikkelingsplannen, waaronder op dit moment Helmond Oost en er zijn voorbereidingen voor Helmond Noord. Daarnaast zijn we aan de slag met speelruimtebeleidsplannen, waarbij alle wijken worden bezocht om de speelruimten te bekijken, meer uitnodigend te maken en tevens klimaatbestendig te maken. Ook volgt medio 2020 een uitvoeringsplan voor een klimaatbestendig Helmond en het vergroenen van de stad (planten van bomen, groene daken subsidie, vergroenen van het centrum). Sportcampus de Braak wordt een dynamische ontmoetingsplek voor wijkbewoners met grote nadruk op ontspanning en bewegen. Tot slot biedt de Omgevingswet hier diverse kansen voor.

Laaggeletterdheid

Als vierde punt komt laaggeletterdheid naar boven. Bij laaggeletterdheid is de taal een probleem voor mensen, zowel voor autochtone Nederlanders als voor allochtone Nederlanders. Niet alleen de taal werpt een drempel op, ook andere basisvaardigheden (waaronder gezondheidsvaardigheden en digitale vaardigheden). Op dit moment zijn er concrete acties vanuit de gemeente Helmond om bij te dragen aan de laaggeletterdheid. Er ligt al een actieplan en er is een kerngroep actief. Er is helaas meer vraag dan aanbod voor allochtone Nederlanders en de autochtone groep hebben we onvoldoende in beeld. Vandaar dat dit thema een extra impuls krijgt.

Kansrijke Start

De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor zijn of haar ontwikkeling. In de periode vóór, tijdens en na de zwangerschap wordt de basis gelegd voor vaardigheden en vermogens voor een gezond leven (lichamelijk, mentaal, en sociaal-emotioneel). Een kind met een gezonde start heeft niet alleen meer kansen op goede gezondheid (ook op latere leeftijd) maar ook op optimale deelname aan onderwijs en participatie op de arbeidsmarkt en in de samenleving. Naast blootstelling aan rook en slechte voeding, is vooral stress tijdens de eerste 1000 dagen een belangrijke risicofactor voor een minder goede start. Deze stress hangt o.a. samen met zaken als schulden, werkloosheid, beperkte gezondheidsvaardigheden en laaggeletterdheid, huisvestingsproblemen of huiselijk geweld. Maar ook relatieproblemen, verslaving of psychische problemen spelen een rol. Deze aanpak hangt dus nauw samen met andere onderwerpen waar we mee bezig zijn, zoals het VVE-beleid (voor- en vroegschoolse educatie), en draagt sterk bij aan onze aanpak gezondheid.



Leefstijl

De grootste oorzaken van ziektelasten staan genoemd in het Nationaal Preventieakkoord. Het gaat om problematisch alcohol gebruik, roken en overgewicht. In de gemeente Helmond voegen we hier drugs aan toe. Deze vier leefstijlthema's behoeven voor langere termijn en gemeentebreed aandacht. Dit doen we door inzichtelijk te maken wat er nu al op deze thema's gebeurt en daar meer verbindingen in te brengen. Tevens willen we met alle partners die een bijdrage leveren aan deze thema's, een akkoord sluiten. Dit doen we met bestaande GIDS-middelen (Gezond in de Stad). Dit heeft ook een verband met het Sportakkoord als het gaat om voldoende (kunnen) bewegen. Tot slot zijn we ook JOGG-gemeente (jongeren op gezond gewicht).

Stress

Onderliggend aan al het bovenstaande ligt de factor stress. Door stress lukt het onvoldoende om lange termijn te denken, dus ook onvoldoende om hardnekkige problemen aan te pakken. Dat verergert vaak de gezondheidsproblemen (en de problemen die ten grondslag liggen aan de gezondheidsproblemen). Stress is an sich geen onderwerp om aan te pakken, omdat het verschillende oorzaken kan hebben. Het is belangrijk dat wanneer iemand bij zorg en ondersteuning van de gemeente om hulp komt vragen, dat er goed wordt gekeken waar het zwaartepunt van het probleem ligt (integraal ondersteuning). Als de oorzaak van de stress niet wordt aangepakt, kunnen de andere problemen ook maar moeilijk worden aangepakt. De doorontwikkeling van het sociaal domein zet zich in voor de professionalisering van onze medewerkers, om deze signalen beter op te kunnen pakken en hun manier van werken in te richten vanuit 'stress sensitieve dienstverlening'.

Aanpak Jeugd

De aanpak jeugd resulteert in afgebakende en gespecificeerde speerpunten waar we binnen de ontwikkelopgave 'doorlopende ontwikkellijn voor kinderen en jongeren' aan gaan werken. Dit is onderbouwd met een analyse van de huidige staat van de Helmondse jeugd, aangevuld met inzicht in (de effectiviteit van) reeds bestaande initiatieven, arrangementen en werkwijzen uitgevoerd door de gemeente en/of betrokken partners, evenals expertise van hierin gespecialiseerde instellingen. Ook de reeds benoemde speerpunten en opgaven van de Helmondse Educatieve Agenda (HEA) – onderdeel van deze ontwikkelopgave - worden hierin meegenomen.

Digitale Stad

Goede digitalisering is essentieel voor onze economische ontwikkeling en voor een innovatieve aanpak van de uiteenlopende maatschappelijke opgaven: van duurzaamheid, gezondheid en zorg tot veiligheid, mobiliteit en sociale samenhang. De aanleg van een stadsbreed glasvezelnetwerk zorgt er bovendien voor dat ook mensen met een smalle beurs mee kunnen doen via de digitale snelweg. Alle inwoners en bedrijven kunnen aansluiten op een adequaat glasvezelnetwerk tegen acceptabele kosten. Daarbij willen we via maatwerk voor bepaalde groepen de drempel verlagen om aan te kunnen sluiten op het aan te leggen glasvezelnetwerk. Ook zij moeten gebruik kunnen maken van digitale diensten, zoals zorg en educatie. Om dit te bereiken willen we een open en voor iedereen toegankelijk netwerk. Met ruimte voor vele slimme toepassingen in de toekomst, waaronder een openbaar wifi-netwerk. Dit betekent dat men hier ook van gebruik moet kunnen maken. Om die reden wordt vanuit Digitale Stad ingezet op inclusie: dat iedereen kan meedoen. Dit wordt samen opgepakt met de aanpak laaggeletterdheid.

In het bovenstaande zijn de verschillende speerpunten voor de gezondheidsagenda genoemd. Met een aantal punten (de lichte blokken) zijn we goed op weg, daar lopen al verschillende acties op. Enkele punten (de gekleurde blokken) verdienen meer aandacht. Het gaat dan met name om:

- het creëren van een sociaal vangnet in de wijken, meer in samenhang georganiseerd;
- een impuls op de aanpak laaggeletterdheid en basisvaardigheden;
- leefstijl. Op dit thema gebeurt al veel, maar dit moet vorm krijgen in een preventieakkoord, waardoor we partners meer samenbrengen. Dit wordt daarom ook niet uit de impulsmiddelen betaald, maar uit bestaande middelen.

De doorlopende focus ligt in eerste instantie op jeugd en ouders.

In de volgende hoofdstukken lichten we onze aanpak voor deze drie zaken nader toe.

Aanpak sociale structuur wijkgericht

De bestuurlijke opdracht is het realiseren van goede wijkpreventieplannen voor de wijken: Helmond Oost, Helmond Noord, Helmond West, Helmond Binnenstad, Rijpelberg, Brouwhuis en Mierlo Hout. Deze aanpak is tevens naar inspiratie van het project wat is voorgezet in Helmond Oost 'Op eigen kracht naar een gezonde toekomst'. Dit project is o.a. in de Leonardusbuurt uitgevoerd (opdracht gegeven vanuit de wijkontwikkelingsplannen). De wijkpreventieplannen moeten aansluiting vinden bij de wijkadviseurs van de gemeente, de wijkontwikkelingsplannen en de herijking van het subsidieprogramma. Voorgaande aspecten moeten elkaar gaan ontmoeten. Tevens wordt de visie op wijkgericht werken aangescherpt. Deze aanpak kan daar een goede pilot voor zijn.

Focus bij de wijkpreventieplannen ligt op:

1. Het terugdringen van laaggeletterdheid en;
2. Het creëren van een sociaal netwerk.

Wanneer aan beide onderwerpen aandacht wordt gegeven, wordt het voor de inwoner makkelijker om te werken aan een goede gezondheid. Uiteraard moet er ook een goede integrale samenwerking bestaan met andere onderwerpen die bijdragen aan een minder goede (ervaren) gezondheid van inwoners. Zoals armoede en schulden, zingeving en participatie. Het is de kunst om thema's met betrekking tot leefomgeving en leefstijl mee te nemen.

Doel

Het doel van het opstellen van de wijkpreventieplannen is het duidelijk in kaart brengen wat de behoefte van bepaalde wijken in Helmond is en wat daar voor nodig is. Gelijk hieraan zal er worden gekeken of bestaande subsidieprogramma's hier een bijdrage aan kunnen leveren of dat er verandering nodig is. Dit betekent dat het structureel ingebed moet worden.

Uitvoering

Hiervoor dient een Projectleider Gezondheid aangesteld te worden. De Projectleider Gezondheid krijgt de tijdelijke opdracht om bestaande initiatieven die bijdragen aan de gezondheid van inwoners in de wijken te vinden en bij elkaar te brengen. De projectleider voert regie zodat op lokaal niveau resultaten worden bereikt. Tevens heeft de Projectleider Gezondheid per wijk een budget om nieuwe initiatieven een impuls te geven, mits deze uiteindelijk duurzaam geborgd worden. Hij of zij kijkt per wijk (met de wijk) wat er nodig is.

Deze persoon dient een proactieve houding aan te nemen, durven pragmatisch te denken, lef hebben, in de wijken staan, kennis te hebben over (de inwoners) Helmond, communicatief vaardig, besluitvaardig en een analytisch vermogen hebben. Een krachtige persoonlijkheid die doorgrondt wat er nodig is en kan doorpakken. Daarnaast is het bij voorkeur iemand van de gemeente Helmond zodat de kennis geborgd wordt, anders geven we 'de borgingsopdracht' met klem mee aan de uitvoerder.

We gaan nu uit van een Projectleider Gezondheid voor 4 jaar. Wellicht dat lopende de rit blijkt dat kan worden aangesloten op de visie op het wijkgericht werken. Dat kan betekenen dat de projectleider breder wordt ingezet omdat ook anderen het de regie op het thema gezondheid meenemen in de reguliere aanpak.

Projectleider Gezondheid <ul style="list-style-type: none"> • Verbinding extern – intern • Gezondheid en welzijn • Focus op interventies 	Wijkgericht regie voeren op de interventies op het gebied van gezondheid. Brengt organisaties bij elkaar en bepaalt keuzes in activiteiten. Daarnaast heeft de projectleider de beschikking over een uitvoeringsbudget om impulsen te kunnen geven aan projecten. Maakt een kwalitatieve analyse naast de kwantitatieve cijfers per wijk.
Beleidsadviseur Gezondheid <ul style="list-style-type: none"> • Vooral intern • Gezondheid en welzijn 	Bestuurlijke advisering op het gebied van de aanpak gezondheid. Tevens de beschikking over de financiële middelen. Houdt overzicht over de aanpak gezondheid. Bewaakt de grote lijnen. Zorgt voor draagvlak en integrale verbindingen binnen de gemeentelijke organisatie.
Wijkadviseurs <ul style="list-style-type: none"> • Verbinding extern – intern • Integraal • Focus op inwoners en hun initiatieven 	De wijkadviseur pakt initiatieven en ideeën vanuit de samenleving op en zorgt dat deze worden afgehandeld. De wijkadviseurs hebben contact met de inwoners, de wijkraad en wijkprofessionals. Een aanspreekpunt voor vragen en onderhoudt het wijknetwerk. Dit doen zij integraal en dus op elk gemeentelijk terrein.
JOGG-regisseur (Jibb+)	Op dit moment is de functie van JOGG-regisseur bij Jibb+ belegd, we gaan nader onderzoeken (samen met Jibb+) of taken van de JOGG-regisseur onder kunnen worden gebracht bij de Projectleider Gezondheid. Dit omdat er overlap is. Namelijk regie voeren, organisaties bij elkaar brengen, bepalen keuze van activiteiten en interventies en het hebben van een uitvoeringsbudget.
Gezondheidsmakelaar (GGD)	Op dit moment is de functie van gezondheidsmakelaar belegd bij de GGD. Dit houdt in verbindingen leggen tussen vragen van de gemeente en taakgebieden van de GGD, ontwikkelingen in de stad en ambities van de gemeente met betrekking tot gezondheid (preventieakkoord en wijkpreventieplannen). Ook dit heeft overlap met de Projectleider Gezondheid dus ook hier geldt dat we gaan onderzoeken met de GGD welke taken ondergebracht kunnen worden bij de Projectleider Gezondheid.

Strategisch effect

Het creëren van een sociaal vangnet in de wijken, kent een tijdelijke en programmatische aanpak. Deze aanpak heeft invloed op hoe we zaken nu oppakken vanuit de lijn. Dit kan ertoe leiden dat we bepaalde dingen die we al jaren doen, mogelijk niet meer gaan doen (denk hierbij ook aan de herijking van het subsidieprogramma). Dit kan enerzijds als reden hebben dat het zichtbaar en aantoonbaar geen succes meer heeft, maar anderzijds kan een ander alternatief ook beter zijn. Tot slot komen daar wel structurele middelen van vrij en kan het er ook toe leiden dat we bestaande successen opschalen.



Partners

Per wijk verschillen de publieke en private stakeholders en kunnen ze specifiek genoemd worden. Hieronder globaal de partners die we betrekken bij uitvoering van de wijkpreventieplannen.

Stakeholder
Jibb+
GGD
LEVgroep
Wijkraden
KBO's
Wijkaccommodaties
Burgerinitiatieven
Ziekenhuis
Huisartsen
Scholen
Zorgaanbieders
Woningcorporatie
Bedrijfsleven
Stichting Start to be Fit
Armoedeplatform

Planning

Hieronder globaal de planning voor de komende vier jaren:

- **Mei 2020:** start van de Regisseur Gezondheid
- **Mei 2020 t/m mei 2024:** de Projectleider Gezondheid gaat aan de slag in de diverse wijken. We haken hierbij zoveel mogelijk aan bij wat er al gebeurt in de wijken. Waar kansen zich voordoen, zal de Projectleider Gezondheid aanhaken.

(Project)communicatie

In het projectbudget dient ook ruimte te zijn voor projectcommunicatie. Dit verschilt per wijk.

Financiën

De financiën zijn niet in de beton gegoten, we kunnen nog schuiven. Dit zijn richtlijnen. We willen geen verwachtingen scheppen die we mogelijk niet kunnen of gaan waarmaken vanwege andere prioriteiten. We volgen namelijk ontwikkelingen op de voet.

Wat	Omschrijving	Kosten
Regisseur Gezondheid	Wijkgericht zorgen voor een sociaal vangnet, zo informeel mogelijk. Drempel verlagen voor inwoners.	€100.000,- per jaar (fulltime)
Projectbudget	Wijken in de gelegenheid stellen om met een plan te komen (zoals Kansrijk Mierlo-Hout). Hiervoor reserveren we projectbudget.	€140.000,- voor vier jaren (per wijk €20.000,-)
Totaal begroot		€540.000,- van de €600.000,- (Impuls gezondheid) +

Aanpak laaggeletterdheid stadsbreed

Laaggeletterden zijn en voelen zich vaker minder gezond, hebben een grotere kans eerder te overlijden, maken meer gebruik van zorg van huisarts en ziekenhuis en maken minder gebruik van zorg vooraf en nazorg dan niet-laaggeletterden. Alle laaggeletterden hebben beperkte gezondheidsvaardigheden. Laaggeletterdheid kost de Nederlandse samenleving ruim 1,13 miljard euro per jaar. 257 miljoen daarvan zijn kosten van extra gezondheidszorg. Dat komt door meer opnamen in het ziekenhuis en meer bezoeken aan de huisarts.

Uit onderzoek blijkt dat taalscholing niet alleen taalvaardiger maakt, maar ook gelukkiger, zelfredzamer, sociaal actiever én gezonder. Laaggeletterden voelen zich na het volgen van scholing zowel fysiek als psychisch gezonder. De aanpak van laaggeletterdheid draagt dus bij aan de verbetering van de gezondheid en gezondheidsvaardigheden van onze inwoners.

Doel

Vaak beschikken kwetsbare inwoners over onvoldoende basisvaardigheden – de vaardigheden die noodzakelijk zijn om mee te kunnen doen in de maatschappij. De stichting Cubiss verstaat onder ‘basisvaardigheden’: taal- en rekenvaardigheden, maar ook digitale, financiële en gezondheidsvaardigheden. Daar gaan we op inzetten, door onder andere vraag en aanbod beter op elkaar aan te laten sluiten. Tevens willen we meer aansluiting vinden bij de autochtone meerderheid laaggeletterden. Vanuit de zorg, maar ook vanuit andere hoeken ontstaat een betere signalering op laaggeletterdheid/beperkte gezondheidsvaardigheden (ook inbegrepen digitale vaardigheden). Dit vraagt ook op de juiste manier in kunnen spelen op de schaamte die hier vaak mee gepaard gaat. Zo kunnen meer mensen uiteindelijk gebruik maken van het ‘aanbod’. Bewustwording van het probleem van laaggeletterdheid, zodat professionals in contact met laaggeletterden waar nodig hun communicatie kunnen aanpassen.

Uitvoering

Op dit moment is er meer vraag van dan aanbod voor de allochtone doelgroep, dus er wordt extra ingezet op extra cursusaanbod. Het cursusaanbod richt zich op taal- en rekenvaardigheden, maar ook op digitale vaardigheden. Belangrijk daarbij is dat we de grootste groep laaggeletterden, de mensen met Nederlands als moedertaal, slechts moeilijk bereiken. Taboe speelt bij deze groep een grote rol. Daarom wordt ook ingezet op camouflagecursussen, waar taal onderdeel van uitmaakt. Voorbeeld daarvan is de aanpak ‘Voel je goed!’, ontwikkeld door Stichting Lezen en Schrijven. Deze aanpak is gericht op lager opgeleide volwassenen die willen werken aan een gezonder gewicht en moeite hebben met taal en daardoor met het verwerken van informatie. Ook willen we inzetten op het beter betrekken van het bedrijfsleven, zodat zij vanuit een werkgeversrol hun werknemers kunnen stimuleren hun basisvaardigheden te verbeteren.

Naast het taboe onder een groot deel van de doelgroep, lopen we in de uitvoering ook aan tegen wachtlijsten. Mensen waarvoor Nederlands een tweede taal is, zijn juist gemotiveerd hun taalvaardigheden te verbeteren. De vraag vanuit deze groep is momenteel dan ook groter dan het aanbod. Hier willen we extra aanbod voor inkopen. Tot slot is er aandacht voor preventie: momenteel stromen er nog steeds kinderen laaggeletterd uit het onderwijs.

De inzet zal dus op de volgende punten zijn:

- Preventie;
- Cursusaanbod;
- Communicatie.

Strategisch effect

Met de extra inzet geven we de aanpak van laaggeletterdheid in Helmond een boost. Een goede beheersing van basisvaardigheden vertaalt zich positief door op andere gebieden, zoals betere gezondheid en minder schulden. Er ontstaat meer samenhang in het sociaal vangnet.

Er moet aandacht blijven voor duurzame borging van de aanpak. Het kan zo zijn dat de extra cursussen vol blijven en na de impuls structurele inzet verlangen. Door de extra inzet kan de meerwaarde van de aanpak van laaggeletterdheid beter in beeld worden gebracht, ook voor andere beleidsterreinen. Hier zal in kader van duurzame inzet aandacht voor zijn.

Partners en taakverdeling

De lijst is niet uitputtend en niet limitatief opgesomd. Wellicht komen we er gedurende de aanpak achter dat er veel meer gebeurt op het gebied van laaggeletterdheid bij deze of zelfs andere organisaties.

Stakeholder	Taak en rol
LEVgroep	Samenwerkingspartner in vormgeven van de aanpak (ogv signaleren, doorverwijzen, organiseren voldoende en passend aanbod) en in het Taalhuis, aanbieder (Taalmaatjes, laagdrempelig groepsaanbod met vrijwilligers)
ROC ter Aa	Samenwerkingspartner in vormgeven van de aanpak (ogv signaleren, doorverwijzen, organiseren voldoende en passend aanbod) en in het Taalhuis, aanbieder (formeel cursusaanbod)
Senzer	Samenwerkingspartner, aanbieder van Taal op de Werkvloer
Bibliotheek Helmond-Peel	Initiator en trekker Taalhuis Helmond. Samenwerkingspartner in vormgeven van de aanpak (ogv signaleren, doorverwijzen, organiseren voldoende en passend aanbod) en in het Taalhuis, aanbieder (Taalmaatjes, laagdrempelig groepsaanbod met vrijwilligers)
Peelgemeenten	Samenwerking in regionaal verband, verdeling WEB-middelen
Stichting Lezen en Schrijven	Ondersteuning vanuit regionale projectleider
Stichting Beter Lezen en Schrijven Helmond	Samenwerkingspartner in vormgeven van de aanpak (ogv signaleren, doorverwijzen) en in het Taalhuis, aanbieder (laagdrempelig groepsaanbod met vrijwilligers)
Werkvloertaal	Aanbieder Taal op de Werkvloer (door Senzer gecontracteerd voor uitvoering obv aanbesteding)
GGD	Gezond voorleesontbijt
Bedrijfsleven	Signaleren op laaggeletterdheid
Huisarts	Signaleren op laaggeletterdheid
Scholen	Signaleren op laaggeletterdheid



Planning

Wat betreft digitale vaardigheden (in samenwerking met Digitale Stad), lopen we gelijk op met de uitrol van glasvezel. Dat betekent niet dat we alleen in die wijken aandacht hebben voor digitale inclusie, met terugwerkende kracht moet dat ook voor andere wijken gebeuren.

- **Heden:** er is een stevig netwerk aanwezig voor de lokale aanpak van laaggeletterdheid. Komend jaar wordt ingezet op het borgen van een goede structuur, ook bestuurlijk, om tot een duurzame aanpak te komen. Daarnaast kan met de partners snel geschakeld worden voor de inzet van extra activiteiten of de uitrol van extra Taalpunten.
- **Maart/april 2020:** start vraagbundeling Helmond West (glasvezel/digitale inclusie)
- **Zomer 2020:** de verantwoordelijkheid voor kwaliteit en monitoring vanuit de Wet Educatie Beroepsonderwijs (WEB) is per 1 januari bij de contactgemeenten komen te liggen. Het Rijk werkt aan een kwaliteits- en monitoringssysteem ter ondersteuning. Verwachting is dat deze in de zomer pas gerealiseerd zijn.
- **September 2020:** in afstemming met het ROC en inkoop kan aanvullend aanbod voor anderstalige Nederlanders in het nieuwe schooljaar gestart worden. Er vinden kwartaalgesprekken plaats om de inzet van het cursusaanbod te monitoren. Op basis daarvan wordt bij- of afgeschakeld.
- **September 2020:** jaarlijks vindt in september de Week van de Alfabetisering plaats. Dit is een goed moment om (de aanpak van) laaggeletterdheid weer breed onder de aandacht te brengen van inwoners, professionals en politiek.
- **Najaar 2020:** start vraagbundeling Helmond Oost (glasvezel/digitale inclusie)
- **Najaar 2020:** vraaggericht kijken naar problemen en wensen in Helmond Noord met TU/e (Digitale Stad).
- **Voorjaar 2021:** start vraagbundeling Binnenstad (glasvezel/digitale inclusie)

(Project)communicatie

Zoals eerder aangegeven, is het bereiken van de doelgroep laaggeletterden erg ingewikkeld. We kunnen immers geen aanbod op digitale kanalen plaatsen, maar anderzijds ook niet in krantjes. Ons aanbod zal dus vooral mondeling de doelgroep moeten bereiken. Daar ligt verband met de collega's en andere organisaties die contact hebben met onze inwoners. Zij zullen onze inwoners actief moeten wijzen op ons aanbod. Daarom loopt er voor de medewerkers van de gemeente Helmond die klantcontact hebben, een cursus herkennen en doorverwijzen: hoe kun je laaggeletterdheid signaleren en hoe kun je hierop doorpakken. Hier zetten we de komende periode actief op in. We kijken dan niet alleen naar taalvaardigheden, maar naar basisvaardigheden. Deze cursus is vanuit de aanpak afgelopen jaren al aan diverse andere professionals (LEVgroep, Senzer, bibliotheek) gegeven en wordt regelmatig opgefrist.

Financiën

De financiën zijn niet in de beton gegoten, we kunnen nog schuiven. Dit zijn richtlijnen. We willen geen verwachtingen scheppen die we mogelijk niet kunnen of gaan waarmaken vanwege andere prioriteiten. We volgen namelijk ontwikkelingen op de voet.

Wat	Omschrijving	Kosten
Aanvullend aanbod anderstaligen	Er is nu meer vraag dan aanbod voor anderstaligen.	€100.000,- per jaar
Monitoring	Goed in beeld krijgen van de doelgroep (inventarisatie). Er komt een landelijk monitoringssysteem gratis ter beschikking. Er zijn andere systemen in ontwikkeling die een bijdrage vragen.	€10.000,- per jaar
Communicatie en bewustwording	In combinatie met de week voor de alfabetisering, het aanbod meer op de kaart zetten. Herschrijven van brieven.	€20.000,- per jaar
Wijkgericht taalpunt	Niet per se iedere wijk, maar waar meeste laaggeletterdheid voorkomt.	€25.000,- per jaar
Trainingen rondom gezondheidsvaardigheden	Meenemen in de Taalpunten. Uitvoering bij de LEVgroep.	Zie taalpunt
Digitale vaardigheden	Binnen het aanbod vanuit de WEB zijn ook cursussen Klik&Tik en Digisterker opgenomen. Deze zijn gericht op het bijbrengen van de basisvaardigheden die nodig zijn in het omgaan met computers en digitale overheid (DigiD).	€ 60.000 per jaar vanuit WEB-middelen
In-company trainingen taal	Inzetten op betere communicatie richting onze inwoners	€300.000,- voor vier jaren (budget Helmond Academie)
Project VNO/NCW	Project om het bedrijfsleven beter te betrekken. Uitvoering ligt bij VNO/NCW	€ 336.500,- totaalbegroting, waarvan € 50.000,- financiering gemeente Helmond (middelen vanuit de lijn)
Digitale inclusie	Vanuit Digitale Stad gaat men aan de slag met digitale inclusie en digitale vaardigheden. Op dit moment verkennen wat er mogelijk is digitale inclusie te bevorderen.	PM
Week van de Alfabetisering	De Week van de Alfabetisering vindt jaarlijks plaats in de eerste week van september. Lokaal pakt elke organisatie dit zelfstandig op. Als organisatie kunnen wij de Week van de Alfabetisering aangrijpen om het onderwerp laaggeletterdheid incl. digitale inclusie te agenderen en mensen bewust te maken van het belang van het beheersen van basisvaardigheden.	PM



Aanpak preventieakkoord stadsbreed

Het nationaal preventieakkoord zet in op 3 thema's: roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik. Jaarlijks sterven 35.000 Nederlanders door roken, overgewicht of probleemdrinken. Ze zijn samen de grootste oorzaak van ziekte in Nederland. Door deze drie onderwerpen aan te pakken, kan de gezondheid van heel veel Nederlanders verbeteren. Gezonde voeding is bijvoorbeeld een maatregel voor iedereen, niet alleen voor mensen met overgewicht. Door roken te voorkomen, zijn er minder meerokers. We voegen lokaal ook nog het onderwerp drugs toe, omdat dat een onderwerp is wat lokaal speelt en aandacht behoeft. We volgen hierin de aanpak van het Nationaal Preventieakkoord. Het lokaal gezondheidsbeleid loopt in 2020 af, deze aanpak gezondheid vervangt de nota gezondheid.

Doel

Het doel van het preventieakkoord is één gezamenlijke en duurzame aanpak voor de vier leefstijl thema's: alcohol, drugs, bewegen en voeding (overgewicht) en de rookvrije generatie. Met duurzaam bedoelen we de intentie voor 20 jaar. De focus ligt doorlopend op jeugd, voorkomen is immers beter dan genezen. Hier is ook een sterk verband met Kansrijke Start, waar de eerste 1000 dagen van een kind centraal staan (incl. tijdens de zwangerschap). Dit voor een gezonde groei en gelijke kansen op een latere leeftijd. Leefstijlkeuzes van de moeder hebben veel invloed op het verloop van de ontwikkeling van het kind. Preventie is daarom van groot belang.

Uitvoering

Voor deze aanpak maken we duurzame afspraken met onze ketenpartners voor langere termijn (in samenloop met de herijking van het subsidieprogramma). Successen willen we opschalen, mits we structurele middelen hebben. Daarom kijken we ook kritisch naar huidige structurele middelen. Om een rookvrije generatie te stimuleren, trekken we extra middelen uit om rookvrije sportparken en speeltuinen te waarderen. De werkgroep alcohol, drugs en jeugd wordt als basis gebruikt verder uit te bouwen naar een preventieakkoord. Er is ruimte in de middelen voor extra interventies. Tot slot houden we het IJslands preventiemodel in ons achterhoofd. IJsland heeft de laatste 20 jaar een community-based preventieaanpak gebruikt om het middelengebruik (alcohol, tabak en drugs) aan te pakken onder jongeren. In 1998 was 42% van de IJslandse 15- en 16-jarigen in de laatste 30 dagen dronken geweest. In 2017 was dit nog maar 5%. Voor roken en het gebruik van drugs realiseerden de IJslanders een vergelijkbare daling.

Strategisch effect

We gaan kritischer kijken naar bestaande structurele subsidiestromen. We onderzoeken of de huidige afspraken voldoende bijdragen aan onze doelstellingen. Dit betekent dat er mogelijk structurele zaken die we al jaren doen, nu plaats moeten maken voor andere zaken die zichzelf meer hebben bewezen in de praktijk. Het is duidelijk dat er geen extra structurele middelen bijkomen, dit moet uit de bestaande stromen komen. Er is geen bezuinigingsopgave. Een aandachtspunt blijft om te zorgen dat organisaties voldoende worden meegenomen in deze ontwikkeling. Er zal een groter beroep worden gedaan op de flexibiliteit van afspraken die we maken. Daar staat tegenover dat we afspraken willen maken voor langere termijn. Dit krijgt tevens aandacht vanuit de herijking van het subsidieprogramma.

Wat	Omschrijving	Kosten
Innovatiekamer inzet ervaringsdeskundigen	Stichting ABC onderzoekt het komend jaar op 14 plekken in het land hoe lokaal een structuur op kan worden gezet om ervaringsdeskundigen laaggeletterdheid in te zetten en daartoe ook te werven en te binden. Gemeente Helmond is benaderd voor de uitvoering hiervan.	N.v.t.
Herschrijven brieven	Met het herschrijven van onze teksten richting inwoners (brieven, website en andere communicatie) op B1 niveau, zorgen we dat we begrijpelijker naar onze inwoners communiceren. Daarnaast zetten we in op beter aansluiten bij de doelgroep in onze communicatie.	N.v.t.
		€580.000,- van de €600.000,- (Impuls gezondheid)



Bijvoorbeeld kan de ketenaanpak overgewicht leiden tot structureel extra inzet voor de jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen. Dan moeten we kijken of we op andere plaatsen dan iets kunnen afschalen. Op dit moment wordt sterk ingezet op borging binnen de organisatie. De GIDS-middelen hebben we zeker nog twee jaar, daarna is het onzeker. We zullen dus structurele middelen voor gezondheid moeten zoeken, wanneer we bepaalde projecten willen doorzetten. Dit doen we door kritischer te kijken naar huidige structurele middelen.

Partners en taakverdeling

Deze lijst is globaal om een beeld te krijgen en niet limitatief opgesomd.

Stakeholder	Taak en rol
Jibb+	Buurtsportcoaches, gezonde kantine en gezonde kinderopvang, kidskookcafé
Zorgboog	Jeugdgezondheidszorg 0-4
GGD	Gezonde scholen, gezonde kinderopvang, werkgroep alcohol, drugs en jeugd en acties daaruit
Novadic Kentron	Preventie verslavingsrisico, werkgroep alcohol, drugs en jeugd en acties daaruit.
Halt	Werkgroep alcohol, drugs en jeugd en acties daaruit
Politie	Werkgroep alcohol, drugs en jeugd en acties daaruit
Ziekenhuis	Door rookvrij te zijn en een gezonde kantine te hebben
Sportverenigingen	Door rookvrij te zijn en een gezonde kantine te hebben
Speeltuinen	Door rookvrij te zijn en een gezonde kantine te hebben
Gemeente	Door rookvrij te zijn en een gezonde kantine te hebben
Huisartsen	Gecombineerde Leefstijlinterventie
Kinderopvang	Door o.a. rookvrij te zijn en aandacht te besteden aan een gezonde leefstijl
Scholen	Door o.a. rookvrij te zijn en een gezonde kantine te hebben, aandacht te besteden aan voorlichting tegen drugsgebruik ed.

Planning

Mei/juni 2020: presenteren Lokaal Preventieakkoord. Vervolgens jaarlijks monitoren.

(Project)communicatie

Voor de totstandkoming van het preventieakkoord hebben we een klein projectbudget. Dit budget is bedoeld voor bijeenkomsten en eventuele communicatiemiddelen. Een communicatieadviseur van de gemeente kan hier een rol in vervullen. Tevens wordt een plan gemaakt hoe we structureel aandacht kunnen blijven geven aan het preventieakkoord als deze eenmaal tot stand is gekomen.

Financiën

De financiën zijn niet in de beton gegoten, we kunnen nog schuiven. Dit zijn richtlijnen. We willen geen verwachtingen scheppen die we mogelijk niet kunnen of gaan waarmaken vanwege andere prioriteiten. We volgen namelijk ontwikkelingen op de voet.

Wat	Omschrijving	Kosten
Aanpak alcohol	Werkgroep alcohol, drugs en jeugd	Bestaande subsidies aan ketenpartners (niet ten laste van GIDS)
Aanpak drugs	Denormalisering drugsgebruik	€13.740 per jaar, dus €54.960 voor vier jaren (uit de reserve Gezondheid)
	Werkgroep alcohol, drugs en jeugd	Bestaande subsidies aan ketenpartners (niet ten laste van GIDS)
Aanpak bewegen en voeding (overgewicht)	Ketenaanpak overgewicht	€62.000,- per jaar (middelen Sociale Stad)
	Uitbreiding buurtsport Jibb+	€30.000,-
	Gezonde school uitbreiden naar kinderopvang	€25.000,-
	Gezonde voeding voor kinderen (Kidskookcafé)	€10.000,-
Aanpak roken	Waarderingsubsidie Rookvrije generatie (sporten en spelen)	€20.000,-
	Rookvrije bordjes ed	Voor één jaar (2020) €5.000,-
Totstandkoming van het preventieakkoord	Projectbudget voor o.a. bijeenkomsten en communicatie	€5.000,- voor één jaar (2020)
Monitoring conform IJslandspreventiemodel	In 2020 onderzoeken of en hoe dit past binnen onze doelstellingen.	€25.000,- per jaar
Acties uit lokale coalitie Kansrijke Start	Concrete acties die voortvloeien uit de lokale coalitie, die bijdragen aan het Preventieakkoord zoals gezinnen beter op weg helpen in de eerste levensfase van het kind.	€30.000,- per jaar
Lokale coalitie Kansrijke Start	Vormen van de coalitie om meer verbinding te vinden en af te stemmen. Middelen zijn voor ureninzet en praktische zaken.	€23.000,- per jaar
Totaal begroot		€150.000,- van de €188.000,- per jaar (GIDS-middelen)
Reserve 2019	Bezien of we het mogen meenemen naar 2020	€247.000,-

Team aanpak gezondheid

Om de diverse speerpunten in samenhang te bekijken en het één aanpak gezondheid te houden, zorgen we voor afstemming in een team. Hieronder staan de teamleden genoemd. We komen één keer per 2 maanden een uur bij elkaar voor afstemming.

Geertje de Kort	Gezondheid en Duurzaamheid
Rob Hoffmann	Doorontwikkeling Sociaal Domein
Janneke Kolner	Laaggeletterdheid
Paul Spruijt	Wijkontwikkeling
Nina ter Linde	Omgevingswet
Sabine van Vlerken	Gezondheid en Sport
Erika Dekens	Armoede en Schulden
Chafia Ezzarfani	Preventie Jeugd en de aanpak jeugd (Kansrijke Start)
Marjolein Winters	Onderwijs en de verlengde schooldag
Evelyn Reynen	Strategische communicatie

Strategische communicatie

De opgave waar we met dit plan van aanpak voor staan is complex. Gezondheid kent vele factoren, en het structureel verbeteren van de gezondheid van Helmond is een vraagstuk van de lange adem. Communicatie kan dit proces ondersteunen. Niet door het uitrollen van grootschalige, massamediale campagnes, want inmiddels is wel duidelijk dat je met campagnes het gedrag van mensen niet of nauwelijks beïnvloedt. Communicatie kan wél de rol van verbinder vervullen. Met communicatie kan de brug geslagen worden van de leefwereld van onze inwoners, naar de plannen en projecten op het gebied van gezondheid. Het is daarom heel belangrijk om te weten wat er leeft en speelt in de verschillende wijken. Wat vinden inwoners zélf belangrijk, waar helpen we ze écht mee; hoe kunnen we écht impact hebben? Daarnaast is het van belang om partijen in de stad die een rol kunnen spelen in de uitvoering van het gezondheidsprogramma aan ons te binden; om een goede dialoog met hen te voeren over de vraag: wat gaan we – binnen de gestelde kaders en randvoorwaarden – dan precies doen, waar is behoefte aan en op welke termijn, hoe gaan we samenwerken, etc. We zoeken die dialoog met de stad bewust op – hiertoe ontwikkelen we passende werkvormen en interventies, zowel bij de start van het programma als gedurende de looptijd van de verschillende acties en interventies. Overigens kan het hierbij gaan om grote dialoogvormen zoals een gezondheidsconferentie, maar ook om veel kleinere vormen zoals een presentatie tijdens een wijkavond, een gezondheidsles op een basisschool of een goed gesprek met direct betrokkenen. Daarnaast werken we met gezondheidsambassadeurs die de expliciete taak hebben om de brug te slaan tussen de gemeente en haar inwoners van de verschillende wijken.

Uiteraard is het daarbij van belang dat we ons eigen verhaal, onze eigen 'bedoeling' met dit gezondheidsprogramma goed over de Bühne kunnen brengen. We ontwikkelen een begrijpelijke en aansprekende kernboodschap/rode draad voor het programma, waarbij we expliciet zoeken naar taal, beeld en middelen die aansluiten bij de leefwereld van onze inwoners. Weg van de systeemtaal: uitgaan van de taal van de wijk, van de wensen en behoeftes van de inwoners. Taal en beeld ook met een positieve, veranderingsgerichte insteek.

Daarbij hoort ook een stevige positionering van de gemeente, het gemeentebestuur en de portefeuillehouder in het programma – als ambassadeur voor het programma, als regisseur en aanjager van het geheel en als 'beslisser' als het gaat om het toekennen van subsidies voor concrete projecten.

Uiteraard is naast communicatie op programmaniveau vooral ook de 'reguliere' projectcommunicatie van belang voor het programma. Niet alleen het programma, maar vooral ook de bijbehorende concrete projecten dienen voorzien te worden van een begeleidende communicatie-aanpak gedurende het hele traject; steeds passend bij de rode draad van het overkoepelende programma maar wel op maat gemaakt voor elk project. Denk hierbij overigens niet alleen aan externe communicatie richting inwoners, maar ook aan het communiceren richting ketenpartners, gemeenteraad en aan interne communicatie om diverse beleidsterreinen te verbinden.



Looptijd

We willen vanaf het moment van starten, ca. 1 mei 2020, vier jaren gebruiken om het goed uit te rollen. De bestaande middelen willen we dus gebruiken tot 1 mei 2024. Op dit moment zijn de middelen gereserveerd tot en met 2022. Doordat we later concreet beginnen, gaat het over de nieuwe periode heen.

Wat	Omschrijving	Kosten
Strategische communicatie	De komende 6 maanden 0,2 Fte.	PM
Gezondheidsambassadeurs	In iedere wijk én gemeentebreed aansprekende gezondheidsambassadeurs. Deze ambassadeurs spreken een doelgroep aan die de gemeente wat moeilijker kan bereiken.	PM
Gezondheidsambassade	De gezondheidsambassadeurs zijn gekoppeld met de gezondheidsambassade. Hier wordt de informatie gefilterd die voor de ambassadeurs van belang zijn. De ambassade zorgt dat iedereen regelmatig bij elkaar komt.	PM
Totaal		€100.000,- (impuls)

Totale begroting

Wat	Omschrijving	Kosten	Budget
Strategische communicatie	Zie strategische communicatie	€100.000,-	Impuls-middelen
Sociaal Vangnet	Zie aanpak sociaal vangnet	€600.000,-	Impuls-middelen
Laaggeletterdheid	Zie aanpak laaggeletterdheid	€600.000,-	Impuls-middelen
Preventieakkoord	Zie aanpak preventieakkoord	€188.000,-	GIDS-middelen
Nader te bepalen		€100.000,-	Reserve gezondheid
Totaal		€1.300.000,- + €752.000,- (vier jaren GIDS) + €100.000,- (reserve) = €2.152.000,-	

