

Bijeenkomst voor ambtenaren 'samen werken aan gezondheid'

Workshop 4: Lokaal gezondheidsbeleid - 22 februari 2018

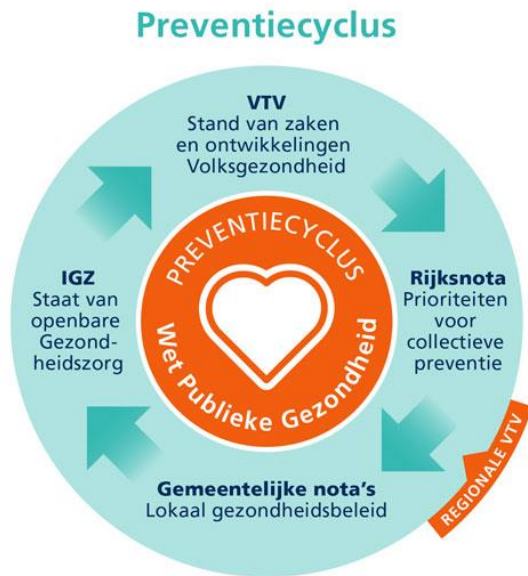
Beleidscyclus van het gemeentelijk gezondheidsbeleid bestaat uit 4 fasen:

1. Beleidsvoorbereiding

- Evaluatie vorige beleidsperiode
- Wetgeving overheid rond publieke gezondheid
- Informatie komende vanuit veldpartijen en burgers, bv JGZ, scholen, welzijn
- Lokale gezondheidscijfers GGD <https://ggd.groningen.nl/gezondheid/gezondheidsenquête/rapporten-gezondheidsenquête/>
- Ook andere bronnen van informatie, bv <https://www.waarstaatjegemeente.nl/> en CBS: <http://statline.cbs.nl/Statweb/>
- Zoeken naar betrekken andere beleidsterreinen voor integrale aanpak, bv onderwijs, ruimtelijke ordening, milieu. <https://www.gezondeleefomgeving.nl/>
- Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV) <https://www.vtv2018.nl/> en Preventieakkoord
- *Rol GGD: cijfers GGD in gezondheidsprofielen, presentaties en duiding van GGD hierover. Communiceren over overheidsbeleid.*

2. Beleidsformulering

- Inzichten uit de voorbereidende fase vertalen naar concreet beleid.
- Prioriteiten stellen, met realistische en haalbare doelen die naderhand geevalueerd kunnen worden.
- Gezondheid breed zien, concept positieve gezondheid <https://iph.nl/>
- Voor- en nadelen van een separate nota
- Integraal- en intersectoraal beleid, biedt ook kansen om budgetten van verschillende beleidssectoren te bundelen <https://www.loketgezondleven.nl/gezonde-gemeente/integraal-beleid/integraal-beleid-bevorderen>
- *Rol GGD: Gesprekspartner en adviseur in proces van opstellen lokaal gezondheidsbeleid*



Bijeenkomst voor ambtenaren 'samen werken aan gezondheid'

Workshop 4: Lokaal gezondheidsbeleid - 22 februari 2018

3. Beleidsuitvoering

- Concrete invulling van beleidsdoelstellingen, welke partijen zijn betrokken bij welke activiteiten.
- Eerst focus en richting in breed gedragen beleid, daarna uitvoeringsprogramma's.
- Slim en integraal verbinden met andere beleidssectoren zoals RO en OOV, waardoor ook kosten laag gehouden kunnen worden.
- Landelijke initiatieven zoals GIDS aangrijpen om beleid uit te kunnen voeren
<https://www.gezondin.nu/>
- Belangrijk dat gemeente eigenaarschap voelt ten aanzien van het gezondheidsbeleid, dan kan gemeente ook beter trekken en sturen.
- Brede keus uit uitvoeringsprogramma's, belangrijk dat die aansluiten bij de focus van het gezondheidsbeleid. Loket Gezond Leven heeft een overzicht aan interventies:
<https://www.loketgezondleven.nl/>
- *Rol GGD: Adviseren over het aanbod van evidence-based uitvoeringsprogramma's, en over een samenhangende mix van interventies ten behoeve van de integrale aanpak.*

4. Beleidsevaluatie

- Evaluatieplan al ingebouwd in uitvoeringsprogramma <https://www.loketgezondleven.nl/gezonde-gemeente/lokaal-gezondheidsbeleid/evalueren>
- Effect- of proces evaluatie
- Kan zowel tussentijds om bij te kunnen sturen als achteraf om effect te meten
- Wordt niet overal op zelfde wijze uitgevoerd
- Startpunt volgende cyclus
- *Rol GGD: Adviseren over monitoren en evalueren van beleid en interventies.*

De invulling van de algemene bevorderingstaken leggen gemeenten elke vier jaar vast in de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid volgens de Wpg (artikel 13). Aanknopingspunten hiervoor biedt de landelijk nota gezondheidsbeleid, als onderdeel van de zogenaamde preventiecyclus. De preventiecyclus is de vierjarige beleidscyclus die wordt gebruikt als basis voor het Nederlandse gezondheidsbeleid. (Loketgezondleven.nl)

Conferenties:

Nederlands Congres Volksgezondheid
10 April 2018
Jaarbeurs, Utrecht

VTV2018: Een gezond vooruitzicht!
21 Juni 2018
TivoliVredenburg, Utrecht