

Afsprakenset

**Afsprakenset bij het programma
'Van Klacht naar Kracht':
actieve begeleiding voor patiënten
met een leefstijladvies
vanuit de eerstelijnszorg, in de wijk.**

Rotterdam 23 mei 2007

Inhoud Afsprakenset

Inleiding: het programma ‘Van Klacht naar Kracht’	5
Algemene uitgangspunten en afspraken over leefstijlactiviteiten	5
Afspraken per ketenpartner	6
Algemene afspraken met ketenpartners die leefstijlactiviteiten organiseren en/of aanbieden	10
Algemene afspraken	
Evaluatie	10
Ontbindende clausules	10
Ondertekenaars Afsprakenset programma ‘Van Klacht naar Kracht’	11
Bijlage 1:	
Basisidee programma ‘Van Klacht naar Kracht’	14
Bijlage 2:	
Toezeggingen per deelgemeente	15

Inleiding: het programma 'Van Klacht naar Kracht'

De partners van het programma 'Van Klacht naar Kracht' willen bereiken dat mensen, met een hoog risico op chronische en langdurige aandoeningen als diabetes of depressie, in beweging komen en blijven teneinde uitstel of afstel te bewerkstelligen van deze aandoeningen en de daaraan gerelateerde klachten. Het programma¹ richt zich op patiënten in de eerstelijnszorg.

Voorwaarde om het doel te bereiken is de realisatie van een keten, die start in de eerstelijnszorg, en via cursussen van zorgaanbieders in de wijk loopt naar deelname aan beweegactiviteiten in de wijk (zie bijlage 1). Alle samenwerkende partijen hebben belang bij aaneensluitende financiering.

Het aanbod moet afgestemd zijn op de mogelijkheden en motivatie van de patiënt. Inzet van leefstijladvisering is belangrijk om de patiënt door het traject te coachen en zoveel mogelijk te bereiken dat patiënten zelfstandig en met plezier in beweging blijven.

Algemene uitgangspunten en afspraken over leefstijlactiviteiten

De samenwerkende ketenpartners zijn:

- Stichting Zorgimpuls;
- Achmea Zorg;
- Eerstelijnsamenwerkingsverbanden, te weten:
Gezondheidscentrum Afrikaanderwijk, Gezondheidscentrum Beverwaard, Gezondheidscentrum Mathenesserlaan 309, Gezondheidscentrum Nieuwe Westen, Gezondheidscentrum Oude Westen & Cool, Gezondheidscentrum Randweg, Gezondheidscentrum Tarwezig², Gezondheidscentrum Zuiderkroon, Gezondheidscentrum Zevenkamp, Gezondheidscentrum Charley Toorop, Gezondheidscentrum Ommoord, ZOED (Zorgverleners onder Eén Dak) Carnissehuis, Fysiotherapie Dante Fysio, Gezondheidscentrum Oude Noorden i.o., FysiotherapieRotterdam;
- Riagg Rijnmond en BAVO Europoort Context;
- Thuiszorg Rotterdam;
- Gemeente Rotterdam met de diensten Sport en Recreatie en GGD Rotterdam-Rijnmond;
- De deelgemeenten Prins Alexander, Noord, Feijenoord, Charlois, Delfshaven en IJsselmonde;
- Hogeschool Rotterdam.

Alle samenwerkende ketenpartners onderschrijven de volgende uitgangspunten voor het programma 'Van Klacht naar Kracht':

- De financiering voor het realiseren van voorwaarden voor en uitvoering van het programma gebeurt in principe vanuit reguliere middelen, behoudens extra middelen voor het opstarten van het programma. Wanneer er voor de uitvoering van het leefstijltraject extra middelen ingezet moeten worden buiten de reguliere financiering, is dat op tijdelijke basis;
- De afspraken worden aangegaan voor een periode van 3 jaar;
- De Verklaring tot samenwerking, ondertekend op 4 oktober 2006 door de gemeente Rotterdam (wethouder Kriens) en de ketenpartners, maakt integraal onderdeel uit van deze afspraken. Dit geldt ook voor de samenwerkingsovereenkomst tussen Stichting Zorgimpuls en de eerstelijnsamenwerkingsverbanden.

Algemene afspraken met ketenpartners die leefstijlactiviteiten organiseren en/of aanbieden staan op blz. 10.

1) Bij verwijzing naar het programma wordt bedoeld: het programma 'Van Klacht naar Kracht'

2) Zodra er voldoende capaciteit beschikbaar is

Afspraken per ketenpartner

De bovenstaande partijen maken met elkaar de volgende afspraken over ieders afzonderlijke bijdrage:

Zorgimpuls

Stichting Zorgimpuls zegt toe:

- in 2007 leefstijladvisering te financieren namens Achmea Zorg;
- de samenwerkingsverbanden die deelnemen aan het programma 'Van Klacht naar Kracht' te ondersteunen en te begeleiden bij de uitvoering van het programma;
- als samenwerkingspartner te functioneren voor de GGD, met onderlinge overeenstemming over ieders rol en verantwoordelijkheid.

De zorgverzekeraar

Achmea Zorg zegt toe:

- afhankelijk van de evaluatie van het leefstijltraject na één jaar zich in te spannen voor voortgaande financiering van de leefstijladviseur, tenminste voor de twee daaropvolgende jaren, binnen de wet- en regelgeving die op Achmea Zorg van toepassing is;
- bij te dragen aan gegevensverzameling van zorgconsumptie van deelnemers aan het leefstijltraject;
- fysiotherapie te vergoeden aan geïndiceerde deelnemers van het project die bij Achmea verzekerd zijn voor fysiotherapie volgens afgesproken modules fysiotherapie, voor een periode van een jaar na de start van de begeleiding van het leefstijltraject in een samenwerkingsverband, met een maximum van 480 deelnemers voor het eerste jaar;
- zich in te spannen de financiering voor modules fysiotherapie voor geïndiceerde deelnemers aan het leefstijltraject die bij Achmea verzekerd zijn voor fysiotherapie na afloop van een jaar leefstijltraject en de evaluatie daarvan in de samenwerkingsverbanden, te continueren voor tenminste de twee daaropvolgende jaren;
- afhankelijk van de evaluatie van het programma na 3 jaar, zich ervoor in te spannen dat financiering van de leefstijladviseur regulier wordt evenals de modules fysiotherapie voor geïndiceerde deelnemers aan het leefstijltraject.

Eerstelijnsamenwerkingsverbanden

De deelnemende eerstelijnsamenwerkingsverbanden (15) zeggen toe:

- per eerstelijnsamenwerkingsverband een uitgewerkte aanvraag voor de leefstijladviseur in te dienen bij stichting Zorgimpuls;
- per samenwerkingsverband een projectplan op te stellen waarin opgenomen de kernelementen van het programma en dit in te dienen bij de GGD. De kernelementen zijn: minimaal 50% instroom aan gegeven preventiedoelgroepen -hoogrisicogroep voor diabetes of depressie-, inzet leefstijladviseur, selectie leefstijladviseur volgens stedelijk profiel, patiënten volgen een gefaseerd begeleidingstraject, begeleide verwijzing naar cursusaanbod van preventieve GGZ en Thuiszorg, begeleiding bij deelname van patiënten aan beweegactiviteiten in de wijk, verslaglegging en registratie volgens afspraak;
- waar mogelijk onderling samen te werken ten behoeve van efficiency;
- binnen wettelijke kaders en rekening houdend met privacygevoeligheid, relevante gegevens te registreren, zoals vast gesteld door de stedelijke werkgroep Monitoring en Evaluatie waarin verschillende ketenpartners zitting hebben (de basisset van indicatoren, november 2006). Deze gegevens worden tijdig door de ketenpartners ter beschikking gesteld voor analyse en onderzoek van het leefstijltraject, volgens een gezamenlijk opgestelde regeling (26 februari 2007).

GGZ

De financiering van het cursusaanbod preventieve GGZ gaat waar het geïndiceerde zorg betreft naar verwachting in 2008 over van de AWBZ naar de Zorgverzekeraar en in 2007 naar de gemeente voor het collectieve deel.

Riagg Rijnmond en BAVO Europoort Context zeggen toe:

- op aanvraag van een leefstijladviseur te zorgen voor uitvoering van voldoende, de doelgroep passende, preventieve GGZ-cursussen en de organisatie hiervan. Het gaat stedelijk om een aantal van maximaal 15 cursussen per jaar³, voor 15 eerstelijnszorgaanbieders, verspreid over 6 deelgemeenten en de Centrumraad in Rotterdam;
- tijdig aanspraak te doen bij de gemeente op de WMO-gelden ten behoeve van collectieve preventie geestelijke gezondheidszorg;
- na aanvraag door een leefstijladviseur van een preventieve cursus voor minimaal 10 deelnemers, te zorgen voor organisatie en uitvoering van het meest geschikte preventieve cursusaanbod binnen redelijke termijn te weten max. 6 weken na aanvraag;
- zich er sterk voor te maken dat op laagdrempelige wijze gebruik gemaakt kan worden van geïndiceerde zorg voor cursusaanbod van de geestelijke gezondheidszorg;
- een contactpersoon aan te stellen om afspraken te maken met de leefstijladviseur over (soort, hoeveelheid, frequentie, levertijd en kwaliteit van het) aanbod en bijstelling daarvan. Ook maken zij onderling afspraken over aanwezigheidsregistratie en over een regeling voor absentie van deelnemers;
- binnen wettelijke kaders en rekening houdend met privacygevoeligheid, relevante gegevens te registreren, zoals vast gesteld door de stedelijke werkgroep Monitoring en Evaluatie. Deze gegevens worden tijdig ter beschikking gesteld voor analyse en onderzoek van het leefstijltraject, volgens een gezamenlijk op te stellen regeling.

Thuiszorg

Thuiszorg Rotterdam zegt toe:

- op aanvraag van een leefstijladviseur te zorgen voor de uitvoering van voldoende, de doelgroep passende, preventieve cursussen zoals Sportief Samen Afvallen en voor de organisatie daarvan. Het gaat stedelijk om een aantal van ongeveer 20 – 25 cursussen per jaar⁴, voor 15 eerstelijnszorgaanbieders, verspreid over 6 deelgemeenten en in de Centrumraad in Rotterdam;
- zorg te dragen voor financiering van het cursusaanbod van Thuiszorg Rotterdam;
- na aanvraag door een leefstijladviseur van een preventieve cursus voor minimaal 10 deelnemers, te zorgen voor organisatie en uitvoering van het preventieve cursusaanbod, met name cursussen Sportief Samen Afvallen, binnen redelijke termijn te weten max. 6 weken na aanvraag;
- een contactpersoon aan te stellen die zorgt voor afspraken met de leefstijladviseur over (soort, hoeveelheid, frequentie, levertijd en kwaliteit van) het aanbod en bijstelling daarvan. Ook maken zij onderling afspraken over aanwezigheidsregistratie en over een regeling voor absentie van deelnemers;
- binnen wettelijke kaders en rekening houdend met privacygevoeligheid relevante gegevens te registreren, zoals vast gesteld door de stedelijke werkgroep Monitoring en Evaluatie. Deze gegevens worden tijdig ter beschikking gesteld voor analyse en onderzoek van het leefstijltraject, volgens een gezamenlijk op te stellen regeling.

Deelgemeenten

Aan de deelgemeenten (Noord, Prins Alexander, IJsselmonde, Charlois, Feijenoord, Delfshaven en de Centrumraad) is het onderstaande gevraagd. De gespecificeerde toezegging van een deelgemeente is in bijlage 2 opgenomen.

Toelichting: zes van de zeven deelgemeenten staan positief ten opzichte van de gevraagde toezeggingen in de afspraken. Zij hebben akkoord gegeven voor een specificatie van de toezegging. De Centrumraad wil voorsnog geen toezeggingen doen.

Gevraagd is:

- om als opdrachtgever van welzijnsorganisaties en van de afdeling Sportstimulering van de dienst Sport en Recreatie in samenwerking met hen voldoende laagdrempelige beweegactiviteiten beschikbaar te stellen en te houden. Dit geldt voor de collegeperiode van 4 jaar voor de doelgroep van het programma 'Van Klacht naar Kracht'.

3) Bij gemiddeld 10 personen per groep en een kostprijs van € 7000,- per cursus

4) Bij gemiddeld 10 personen per groep

Het gaat hierbij om tenminste vier beweegactiviteiten rondom ieder eerstelijnsamenwerkingsverband (overlap is mogelijk). Per verwijzend samenwerkingsverband is er jaarlijks een instroom in beweegactiviteiten van gemiddeld ongeveer 35 deelnemers. De deelgemeenten brengen dit aanbod waar mogelijk onder in het pakket van basisvoorzieningen van de deelgemeentelijke Vraagwijzer;

- de selectie van activiteiten en het schatten van de benodigde capaciteit vindt plaats in nauw overleg met de deelnemende leefstijladviseur;
- te voorzien in minimaal driemaandelijks afstemmingsoverleg. Doel van dit overleg is het monitoren en oplossen van knelpunten met betrekking tot diversiteit, capaciteit en kwaliteit van het gezonde leefstijlaanbod. Gesprekspartners zijn de leefstijladviseur(s) van het gezondheidscentrum/-centra, medewerker sportstimulering van de dienst Sport en Recreatie en centrale aanbieders van beweegactiviteiten in de wijk. Inclusief het overleg in de startfase gaat het om minimaal 24 uur beleidscapaciteit op jaarbasis;
- per deelgemeente te voorzien in een aanspreekpunt voor de partners van het programma;
- ervoor te zorgen dat er na afloop van het leefstijltraject, voldoende, kwalitatief en financieel passende leefstijlactiviteiten zijn voor deelnemers die uit het programma stromen, zodat zij in beweging kunnen blijven.

GGD

De GGD Rotterdam-Rijnmond zegt toe:

- uiterlijk tot mei 2010 als regisseur het ontwikkeltraject 'Van Klacht naar Kracht' te ondersteunen;
- op landelijk en lokaal niveau als pleitbezorger op te treden voor een structurele en passende vergoeding voor leefstijladvisering en voor groepsbehandeling fysiotherapie in fase 1;
- preventie van depressie op te nemen in het subsidiekader Collectieve Preventie GGZ van de GGD, cluster Zorgregie;
- als samenwerkingspartner te functioneren voor Stichting Zorgimpuls, met onderlinge overeenstemming over ieders rol en verantwoordelijkheid;
- in overleg met ketenpartners uit het programma een regelarme kortingsregeling te ontwikkelen en hiervoor middelen ter beschikking te stellen. Deze dienen ten goede te komen aan deelnemers met lage inkomens aan activiteiten in fase 2 (GGZ, TZR) en/of leefstijlactiviteiten in de wijk (fase 3), zodat deze activiteiten financieel gemakkelijk toegankelijk zijn voor de doelgroep;
- de bijdrage van de GGD aan een kortingsregeling bedraagt voor 2007 t/m 2010 achtereenvolgens max. € 50.000,-, € 75.000,-, € 75.000,- en € 100.000,-;
- het programma voor te leggen aan het RPCP Rijnmond om het programma bij het patiëntenperspectief aan te laten sluiten;
- monitoring en evaluatie te organiseren;
- voor het ontwikkelen en implementeren van een digitaal registratiesysteem voor outcomegegevens, middelen ter beschikking te stellen;
- ten behoeve van de start en ontwikkeling van het begeleidingstraject, middelen uit het stimuleringsbudget beschikbaar te stellen aan de gezamenlijke samenwerkingsverbanden die met het begeleidingstraject gaan werken. Het gaat om een totaal bedrag van max. € 80.000,- dat voornamelijk kan worden ingezet voor een door de GGD aangegeven selectie van diensten en producten, zoals aan de partijen bekend is gemaakt;
- als regisseur personele capaciteit en financiële middelen ter beschikking te stellen, mits per initiatief tenminste één hoogrisicogroep voor diabetes of depressie in voldoende mate in de uitvoering van het programma is opgenomen. Indien de eerstelijnsamenwerkingsverbanden hun projectplan vóór mei 2007 hebben ingeleverd, kunnen zij hiervoor een rekening sturen aan de GGD voor een bedrag van € 750,-;
- dat middelen van de GGD voor andere partijen, ten goede moeten komen aan de doelstelling van het programma voor maximaal 4 jaar.

Dienst Sport en Recreatie

Dienst Sport en Recreatie Rotterdam zegt toe:

- dit programma te realiseren binnen de activiteiten die opgezet worden voor het realiseren van de doelstelling van het college "verhoging van de sportparticipatie met 5%";
- extra beleidsinzet te plegen voor experimentele inzet voor sportstimulering van volwassenen in het kader van het programma;
- met deelgemeenten als opdrachtgevers (o.a. financiële) afspraken te maken over het leveren van coördinerend en uitvoerend personeel, voor 2007 aanvullend op bestaande afspraken, vanaf 2007 door het vrijmaken van budget;
- met deelgemeenten als opdrachtgevers (o.a. financiële) afspraken te maken over het leveren van accommodatie voor het gewenste, door S&R te leveren passende beweegaanbod en daar feitelijk in te voorzien. Ook hiervoor geldt voor 2007 aanvullend op bestaande afspraken, vanaf 2007 door het vrijmaken van budget;
- hierin het advies van de leefstijladviseurs te betrekken voor de capaciteit, toegankelijkheid en kwaliteit van het aanbod.

Hogeschool

De Hogeschool Rotterdam zegt toe:

- in haar Curriculum aandacht te besteden aan het programma en aan de hierop gebaseerde zorgvernieuwing in de eerstelijnszorg;
- de opleiding op de Hogeschool Rotterdam van hulpverleners in de eerstelijnszorg zo op te zetten dat zij daarmee bijdragen aan de implementatie van de zorgvernieuwing die het programma beoogt.

Algemene afspraken met ketenpartners die leefstijlactiviteiten organiseren en/of aanbieden

Algemene afspraken

Algemene afspraken met ketenpartners die leefstijlactiviteiten organiseren en/of aanbieden zijn de volgende:

- leidend voor aanbod (capaciteit en kwaliteit) van leefstijlactiviteiten zijn aanwijzingen van de leefstijladviseur. Deze bouwt een bestendige verwijsrelatie op met uitvoerders van het leefstijlaanbod;
- de leefstijladviseur vervult de belangrijke taken van monitoren en motiveren van deelnemers. Om deze taak optimaal uit te kunnen voeren, maken leefstijladviseur en aanbieders van leefstijlactiviteiten samen afspraken. Hiertoe behoren afspraken over aanwezigheid en melding bij afwezigheid van deelnemers;
- het aanbod zoals door betreffende partijen te realiseren, moet zijn toegesneden op de doelgroep. Het aanbod moet uitgevoerd worden in de buurt van de centra die de activiteiten aanvragen. Begeleiding en uitvoering zijn in overeenstemming met het niveau van de deelnemers;
- er mag geen substantieel financiële belemmering zijn voor potentiële deelnemers aan beweegactiviteiten. Wanneer de eigen bijdrage het bedrag van € 12,- per maand overschrijdt, zal de uitvoerende organisatie zich samen met de GGD en zo nodig met andere ketenpartners uit het programma inzetten voor een regeling om de eigen bijdrage van de deelnemers tot maximaal € 12,- per maand terug te brengen;
- verantwoordelijkheid voor voldoende en kwalitatief passend leefstijlaanbod en cursussen ligt bij de organisatie die het aanbod in zijn pakket heeft. Zij stellen voldoende, voor deze doelgroep gekwalificeerde, personele capaciteit beschikbaar voor het uitvoeren van beweeggroepen. Patiënten hebben een acceptabele wachttijd nadat zij zich hebben opgegeven voor een beweeggroep (streven is max. 4 weken). De organisatie zorgt ook voor een geschikte locatie en voor het innen van de eigen bijdrage;
- ieder draagt zelf zorg voor financiële verantwoording, volgens afspraken met financier of subsidiegever.

Evaluatie

De GGD coördineert de algehele evaluatie van de begeleidingstrajecten. De GGD heeft samen met vertegenwoordigers van eerstelijnsamenwerkingsverbanden en met Achmea een voorstel voor registratie opgesteld, zoals beschreven in de regeling d.d. 26-02-2007. Afspraak is dat de samenwerkingsverbanden gegevens aanleveren volgens die regeling met inachtneming van regels om de privacy van deelnemers te waarborgen, tenzij na tussenevaluatie de praktijk uitwijst dat de regeling bijgesteld moet worden. In dat geval kan bij gezamenlijk besluit van GGD, Achmea en (vertegenwoordigers van) samenwerkingsverbanden bijstelling plaats vinden.

Ontbindende clausules

Indien één van de ketenpartners niet aan de door hem toegezegde afspraken kan voldoen, worden de andere partners daar tijdig van op de hoogte gesteld. De GGD, Zorgimpuls en desgewenst een of meerdere van de andere ketenpartners, zullen overleggen met de in gebreke blijvende partij(en), om een regeling te treffen zodat het leefstijltraject integraal uitgevoerd kan blijven worden.

Mocht er geen afdoende regeling te treffen zijn en dientengevolge de keten ernstig stagneren, dan is het de andere ketenpartners voorbehouden zich terug te trekken uit het programma.

Ondertekenaars Afsprakenset programma 'Van Klacht naar Kracht'

De afsprakenset is voor akkoord ondertekend door:

Stichting ROS Zorgimpuls
Mevr. mr. A.D. Visscher, Directeur



Thuiszorg Rotterdam
Dhr. E.J.Hisgen, Algemeen directeur



BAVO Europoort Context
Mevr. drs. Y. Cijssouw, Manager



GGD Rotterdam-Rijnmond
Mevr. prof. dr. M.C.H. Donker,
Algemeen directeur



Gezondheidscentrum Mathenesserlaan 309 en
Gezondheidscentrum Oude Westen & Cool
Dhr. drs. H.J. Sarink, Directeur



Zorgverzekeraar Achmea Zorg
Mevr. M.H. Schultz van Haegen, Directeur



Riagg Rijnmond
Dhr. drs. J.F. Lamé, Bestuurder



Dienst Sport en Recreatie
Dhr. R.W.J. Schalkwijk, MBA



Hogeschool Rotterdam
Dhr. drs. J.A.C.F. Tuytel
Voorzitter van College van Bestuur



Gezondheidscentrum Randweg
Mevr. M. Reynen, Directeur/bestuurder



Fysiotherapie Rotterdam
Dhr. P. Hengstmengel, Fysiotherapeut



Stichting Zorg op Noord
Dhr. mr. P. Kamsteeg, Bestuurder



Fysiotherapie FysioPlus
Dhr. R. Zee, Fysiotherapeut, ten behoeve van
Gezondheidscentrum Oude Noorden i.o.



ZOED (Zorgverleners Onder Eén Dak) Carnissehuis
Dhr. W. van den Bos, Fysiotherapeut



W. van den Bos

Stichting Zorg Op Zuid en Stichting Tarwezicht
Dhr. Drs. G. Burema, Directeur



Fysiotherapie Dante Fysio
Dhr. W. Nas, Fysiotherapeut



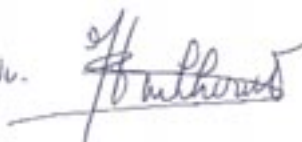
Stichting Boog
Dhr. drs. R. Hartings, Bestuurder



Deelgemeente Delfshaven
Dhr. F. Burggraaf, Portefeuillehouder: Welzijn,
Financiën, WMO, Sport - Recreatie en
Werkgelegenheid



Deelgemeente Prins Alexander
Dhr. J. Noeverman, Portefeuillehouder:
Bedrijfsvoering, Communicatie en Participatie,
Volksgezondheid, Milieu, Werkgelegenheid en
Publieke Dienstverlening

plv. 

Deelgemeente Charlois
Dhr. L. Martijn, Portefeuillehouder:
Sociale- en Economische Zaken



Deelgemeente Feijenoord
Mevr. D. Oudshoorn, Portefeuillehouder:
Algemene Bestuurszaken, Welzijn, Jeugd en Veilig

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a horizontal line extending to the right.

Deelgemeente IJsselmonde
Dhr. B. van Hemmen, Portefeuillehouder:
Welzijn, Maatschappelijke Dienstverlening,
Sport en Recreatie, Onderwijs en
Communicatie

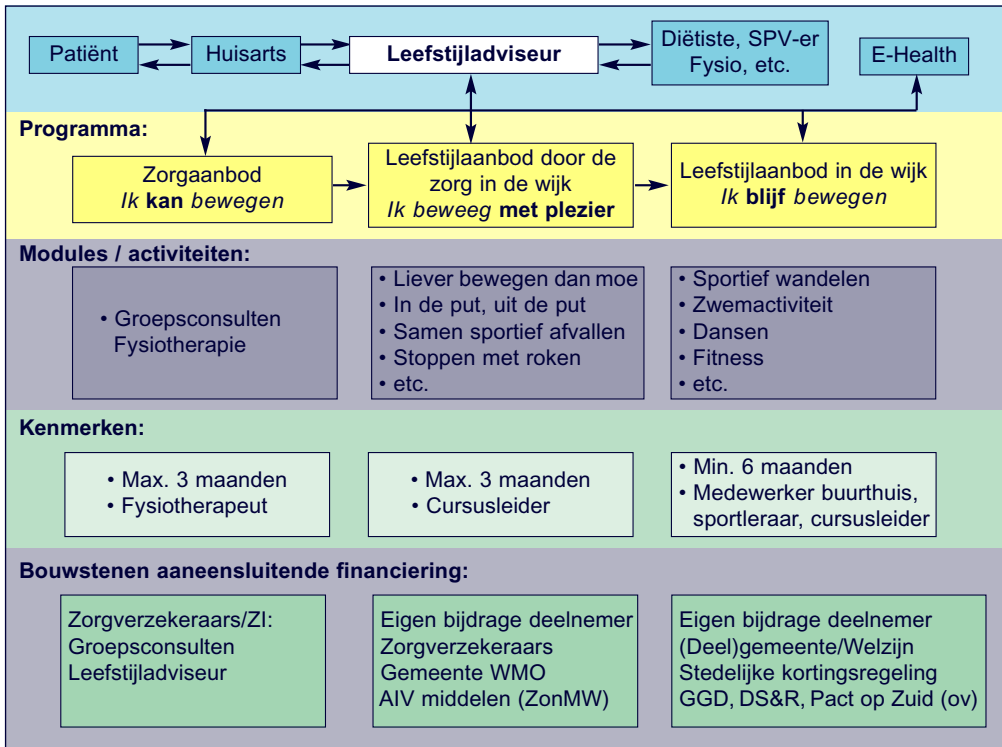
A handwritten signature in black ink, featuring a vertical line on the left and several loops and strokes extending to the right.

Deelgemeente Noord
Dhr. R. Scalzo, Portefeuillehouder: Jeugd, Welzijn en Zorg

A handwritten signature in black ink, with a large, complex loop on the left and a long horizontal line extending to the right.

Bijlage 1 Basisidee programma

‘Van Klacht naar Kracht’



Bijlage 2 Toezeggingen per deelgemeente

De deelgemeenten Delfshaven, IJsselmonde, Charlois, Feijenoord, Noord (per 16 juli 2007 intussen toegevoegd) en Prins Alexander zijn in grote lijnen akkoord gegaan met de toezeggingen, zoals op pagina's 7 en 8 voor de deelgemeenten is geformuleerd onder Afspraken per ketenpartner. Zij hebben ieder hun toezegging gespecificeerd in de hieronder genoemde en bijgesloten documenten. De Centrumraad wil vooralsnog geen toezeggingen doen.

- Deelgemeente Delfshaven: brief aan de GGD Rotterdam, t.a.v. mw. prof. dr. M.C.H. Donker, dir., d.d. 20 maart 2007.
- Deelgemeente IJsselmonde: agendapost van 10 april 2007 betreffende het project 'Van Klacht naar Kracht'.
- Deelgemeente Charlois: brief aan mevrouw J. Kriens, Wethouder Volksgezondheid, Welzijn en Maatschappelijke Opvang, d.d. 17 april 2007.
- Deelgemeente Feijenoord: agendapost van 1 mei 2007 betreffende 'Van Klacht naar kracht'.
- Deelgemeente Noord: brief aan GGD Rotterdam-Rijnmond, Cluster Zorgregie, t.a.v. de heer Kees van Veldhuizen, d.d. 13 juli 2007.
- Deelgemeente Prins Alexander: brief aan de GGD Rotterdam-Rijnmond, cluster Zorgregie sectie ELZ, team preventie, t.a.v. de heer K. van Veldhuizen, d.d. 13 augustus 2007.



Delfshaven
DEELGEMEENTE

GGD Rotterdam
t.a.v. mw. prof.dr.M.C.H.Donker, dir.
Pb 70032
3000 LP Rotterdam

Bezoek adres LOOIERSHOF
Looiershof 1
postadres Postbus 63006
3002 JA Rotterdam
uw kenmerk 2492
uw brief van 31-10-2006
ons kenmerk *ISys/20070697 / 07.304*
onderwerp Van Klacht Naar Kracht
inlichtingen J.T.M. Spiliet
telefoon (010) 425 04 25
fax (010) 425 68 78
e-mail info@delfshaven.rotterdam.nl
Website www.delfshaven.rotterdam.nl
datum 20-03-2007

21 MRT 2007

Geachte mevrouw Donker,

In reactie op de brief van wethouder Kriens dd. 31 oktober 2006 met betrekking tot het preventieprogramma Van Klacht Naar Kracht delen wij u thans het volgende mede.

Wij hebben besloten in te stemmen met het voorstel de samenwerkingsovereenkomst inzake dit programma te ondertekenen. De uitnodiging daartoe zien wij graag tegemoet.

Wij hebben besloten ten aanzien van het deelgemeentelijk aandeel te kiezen voor een gefaseerde inzet. Dat houdt in dat, zoals ook in ambtelijk voorbereidend overleg is overeengekomen, in de loop van 2007 de verwerking van de gesignaleerde wensen en knelpunten zal plaatsvinden alsmede de oplossing voor de vraag bij welke organisatie het beheer van het actuele aanbod van beweegactiviteiten zal worden ondergebracht. Bovendien zal de inzet van deelgemeentelijke beleids capaciteit niet 24 uur, maar 10 uur op jaarbasis bedragen.

Wij vertrouwen erop u met deze mededelingen van dienst te zijn geweest.

Met vriendelijke groet,

De secretaris,


J. de Jong

de voorzitter,


E. Gonçalves

Cc: GGD, tav mw. T. de Hoop



Bank Fortis Bank nr. 64 45 11 850
Bereikbaar tramlijn 8 en via metrostation Coolhaven

AGENDAPOST



Vergadering	:	Dagelijks Bestuur
Datum	:	10 april 2007
Agendapunt	:	B7
Portefeuille	:	WOSC
Beh.ambtenaar	:	Joke Dekker
Betreft	:	project 'Van Klacht naar Kracht'

Briefnummer	:	I 018428
Datum	:	3 november 2006
Afzender	:	Gemeente Rotterdam

Bijlagen	:	Geen
----------	---	------

Toelichting

Het Rotterdams college van B&W heeft het GGD preventieprogramma 'Van klacht naar Kracht' in het collegeprogramma 2007-2010 opgenomen. Op 4 oktober 2006 is hiertoe een verklaring tot samenwerking met de ketenpartners gesloten. Deze ketenpartners zijn o.a.

- zorgimpuls
- achmea zorg
- zorgaanbieders
- Riagg Rijnmond en BAVO Europoort Context
- Thuiszorg Rotterdam
- Deelgemeenten

Vervolgens is stedelijk gewerkt aan een set van afspraken waarmee het programma in randvoorwaardelijke sfeer wordt geregeld. Een aantal ketenpartners heeft inmiddels deze randvoorwaarden ondertekend. In de set met afspraken is een voorlopige, algemene tekst voor de deelgemeenten opgenomen. Het is de bedoeling dat deze set van afspraken wordt onderschreven en eventueel aangepast aan de lokale situatie. Het programma is overigens inmiddels door de GGD Rotterdam Rijnmond opgevoerd bij de planvorming rond Pact op Zuid.

Toelichting op het programma 'Van Klacht naar Kracht'

Centraal in het programma 'Van Klacht naar Kracht' staat de intentie te voorkomen dat gezondheidsklachten leiden tot chronische aandoeningen. Mensen met een verhoogd gezondheidsrisico – vaak overgewicht – worden gestimuleerd in beweging te komen en gezonder te gaan leven. De GGD zet hierbij in op preventief gezondheidsbeleid waarbij met behulp van samenwerking tussen eerstelijnsgezondheidszorg en aanbod uit de welzijnssector een gezond-gedrag-keten wordt gerealiseerd. Hiervoor is het noodzakelijk op een goede manier samen te werken met voorzieningen in de deelgemeente.

Hoe werkt dit in de praktijk? Het project kent drie verschillende fasen en heeft een doorlooptijd van 3 jaar. In de eerste fase komt iemand met een verhoogd risico bij de huisarts. Deze stelt vast dat, wil de cliënt geen gezondheidsproblemen krijgen, hij/zij gezonder moet gaan leven en dus ook meer moet bewegen. Derhalve verwijst hij door naar de leefstijladviseur. In de tweede fase overlegt de adviseur met de cliënt over de gewenste vraag en het aanwezige aanbod.

Tevens stimuleert de adviseur de cliënt gedurende het eerste jaar om hier actief mee aan de slag te gaan en te blijven. Het is de intentie dat betrokkene na een jaar in de derde fase dermate enthousiast is dat hij/zij binnen het bestaande wijk aanbod blijft bewegen.

Rol van de deelgemeente

Ook de deelgemeenten hebben een eigen positie in 'gezond-gedrag-keten'.

- De deelgemeente is opdrachtgever van welzijnsorganisaties en van Sportstimulering van de dienst SenR en bepaalt hierbij haar prioriteiten. Duidelijk is dat er voldoende faciliteiten en laagdrempelige beweegactiviteiten beschikbaar moeten zijn rondom ieder eerstelijnsamenwerkingsverband, die qua tijdstip toegankelijk en passend zijn alsmede betaalbaar en bereikbaar. De activiteiten kunnen zich richten op dansen, sportief wandelen, een zwemactiviteit en fitness/aerobics.
- In IJsselmonde zijn twee leefstijladviseurs actief: één in het Gezondheidscentrum Beverwaard en één in het samenwerkingsverband Dante Fysio Lombardijen. Per verwijzend samenwerkingsverband wordt er jaarlijks een instroom in beweegactiviteiten voor 35 deelnemers uit het programma verwacht. De selectie van activiteiten en het inschatten van totale capaciteit vindt plaats in overleg met de leefstijladviseur. De deelgemeente brengt het aanbod zoveel mogelijk onder in het pakket van voorzieningen. De GGD heeft onderzocht welke activiteiten momenteel in de wijken worden aangeboden. Voor IJsselmonde is hierbij gebruik gemaakt van de deelgemeentelijke site www.ijsselmonde.nl waarbij voldoende informatie voorhanden was.
- Tijdens de projectperiode is er driemaandelijks een afstemmingsoverleg tussen de leefstijladviseur en de coördinator Sportstimulering van SenR. In dit overleg worden vraag en aanbod op elkaar afgestemd. Knelpunten met betrekking tot diversiteit, capaciteit en kwaliteit van het gezonde leefstijlaanbod komen hierbij ter sprake.
- Na afloop van het leefstijltraject dienen er voldoende en passende leefstijlactiviteiten te zijn voor deelnemers die uit het programma stromen, zodat zij in beweging kunnen blijven. In eerste instantie lijkt er voldoende aanbod, zowel in de publieke als in de private sector, waar snel en slagvaardig naar kan worden doorverwezen.

Onduidelijk is of tijdens het proces een specifieke andere vraag naar activiteiten naar boven komt. De GGD zal het verloop van het project op een inzichtelijke manier monitoren. Op termijn zal dan ook aangegeven kunnen worden wat het verloop van het project is en of er concrete consequenties zijn in het aanbod van activiteiten. Wellicht moeten er meer op preventie gerichte activiteiten komen. Indien dit het geval is zullen er nieuwe cursussen opgestart moeten worden waarvoor extra middelen nodig zijn. Hierop zullen wij zodra dit duidelijk is terugkomen.

Relatie met bestaand beleid van de deelgemeente

Met de inzet op het programma 'Van Klacht naar Kracht' is een invulling gegeven aan preventief gezondheidsbeleid gericht op het speerpunt bewegen uit de gezondheidsnota. Ook is er een relatie met het beleid opgenomen in de nota Sportstimulering en de evaluatie 2004 zoals deze op 17 januari 2006 is ingezet. In deze evaluatie staan conclusies en aanbevelingen tot 2010.

De aanbevelingen richten zich op jongeren middels de school- en buurtsport en op ouderen middels ouderensportstimulering. Volwassenen hebben geen eigen directe prioriteit hoewel via verenigingsondersteuning wel bewegen indirect gestimuleerd wordt. SenR heeft een opdracht gekregen om de aanbevelingen uit het sportstimuleringsbeleid uit te voeren.

Met het programma 'Van Klacht naar Kracht' is de risicogroep als prioriteit genoemd. Hierbij zullen uiteraard ook veel volwassenen zitten. S en R zal dan ook voor de deelname aan dit project een aanvullende opdracht moeten krijgen.

Overige adviezen

Portefeuillehouder WOSC gezien en akkoord

Financiële consequenties

Momenteel geen.

Personele consequenties

Conform bedrijfsplan

Communicatie

In overleg met communicatie nog vast te stellen.

Verdere procedure

Niet van toepassing

Gevraagde beslissing

1. Kennis te nemen van de ontwikkeling rond het stedelijke preventieproject 'Van Klacht naar Kracht' en in te stemmen met de verhoogde aandacht die hierdoor ontstaat voor risicogroepen en de doelgroep volwassenen;
2. SenR opdracht te verstrekken in het huidige sportstimuleringsbeleid ook de aandacht voor dit project 'Van Klacht naar Kracht' mee te nemen.
3. Kennis te nemen van het voornemen om tijdens het proces de specifieke vraag naar aanbod van activiteiten in beeld te brengen en te constateren dat, indien er nieuwe cursussen moeten worden opgestart, er extra middelen nodig zijn.

aan:

mevrouw J. Kriens
Wethouder Volksgezondheid, Welzijn en
Maatschappelijke Opvang
Postbus 70012
3000 KP ROTTERDAM

datum:
17 april 2007

sector:
Wijkzaken/SEZ/NJ

oms kenmerk
06/11080

uw kenmerk:
7492

uw brief van:
31 oktober 2006

bijlagen:

behandelend ambtenaar:
M.O.M.Louis

e-mail:
mom.louis@charlois.rotterdam.nl

doorkiesnummer:
010 4107 445

betreft:
stedelijk programma "van Klacht naar Kracht".

Geachte mevrouw Kriens,

Hierbij delen wij u mede onze medewerking te zullen verlenen aan het programma "Van Klacht naar Kracht": actieve begeleiding voor patiënten met een leefstijladvies vanuit de drie gezondheidscentra in de deelgemeente Charlois, respectievelijk Tarwewijk in de Tarwewijk, het Carnissehuis in Carnisse en de Zuiderkroon in Pendrecht. Dit conform de uitkomsten van de ambtelijke gesprekken die de afgelopen maanden met de relevante partijen hebben plaatsgevonden.

Dientengevolge stemmen wij in met de onderhavige afspraken die in februari 2007 door de GGD namens u is opgesteld. Concreet betekent dit dat wij:

- als opdrachtgever van Stichting Charlois' Welzijn, S & R afdeling sportstimulering en andere relevante welzijnsvoorzieningen erop toezien dat gedurende deze collegeperiode tenminste vier beweeg- en leefstijlactiviteiten per Gezondheidscentrum worden bewerkstelligd;
- als aanvullende voorwaarde stellen: 'onder voorbehoud van de beschikbare middelen, waarbij in eerste instantie rekening wordt gehouden met beschikbare middelen door de GGD aangevraagd op grond van het Pact op Zuid';
- streven naar een jaarlijkse instroom van 35 personen per gezondheidscentrum (in Charlois betekent dit concreet een jaarlijkse instroom van 105 personen); waar mogelijk dit aanbod in het pakket van de basievoorzieningen van de deelgemeentelijke Vraagwijzer/Wijkservicepunt opnemen; voorzien in minimaal driemaandelijkse afstemmingsoverleg.
- een deelgemeentelijk aanspreekpunt zijn (minimaal 24 uur ambtelijke beleidscapaciteit op jaarbasis);
- ervoor zorgen dat er na afloop van het leefstijltraject voldoende (bewegings) activiteiten beschikbaar zijn in de wijk.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Mocht u naar aanleiding van deze brief willen reageren, dan kunt u zich in verbinding stellen met de verantwoordelijke portefeuillehouder, de heer L.B.Martijn.

Met vriendelijke groet,

Het dagelijks bestuur van de deelgemeente Charlois,

de secretaris,



mr. drs. J.W.E. van de Poel

de voorzitter,



D. Lockhorst

cc: mevrouw prof. dr. M.C.H. Donker, hoofd van dienst GGD

AGENDAPOST

07.3279

Vergadering : dagelijks bestuur
Datum : 1 mei 2007
Agendapunt :
Bijlagennummer :
Sector : Sector Beleid
Steller : M. van Seggelen
Portefeuillehouder(s) : D.H. Oudshoorn
Betreft : 'Van klacht naar Kracht'



Bijlage(n):

Toelichting

Het college van B&W van Rotterdam heeft het GGD preventieprogramma 'Van Klacht naar Kracht' opgenomen in het collegeprogramma voor 2007-2010.

Doel van het programma is om hoogrisico patiënten met een leefstijladvies van de huisarts vanuit de eerstelijns zorg naar gezonde leefstijlactiviteiten in de wijk te leiden. Het gaat hierbij om patiënten, die in beweging moeten komen, maar dit op eigen kracht niet of onvoldoende doen. Het programma voorziet in een leefstijladviseur, die werkzaam is in de wijk. Deze leefstijladviseur coacht patiënten gedurende een jaar in een traject, dat bestaat uit groepsconsulten bij de fysiotherapeut, deelname aan cursussen van de Thuiszorg en preventie GGZ en deelname aan laagdrempelige leefstijl (beweeg) activiteiten in de wijk. De leefstijladviseur helpt deelnemers minder zorgafhankelijk te worden en hun gezondheid weer in eigen hand te nemen.

De deelgemeente wordt gevraagd aan het programma Van klacht naar kracht bij te dragen door:

- in samenwerking met SWF en SenR voldoende laagdrempelige beweegactiviteiten voor de doelgroep van het programma 'Van Klacht naar Kracht' beschikbaar te stellen en te houden rondom de gezondheidscentra Randweg (Hillesluis), Afrikaanderwijk en Fysiotherapie Rotterdam in de Rosestraat. Het beweegaanbod dient een dansactiviteit, sportief wandelen, een zwemactiviteit en fitness/aerobics te omvatten. Voor de deelgemeente wordt een instroom per jaar verwacht van (3x35 =) 105 deelnemers, dat is gemiddeld 25 nieuwe deelnemers per bovenstaande activiteit per jaar;
- te voorzien in een aanspreekpunt voor de partners 'Van Klacht naar Kracht' in de deelgemeente;
- te voorzien in een driemaandelijks afstemmingsoverleg met de leefstijladviseurs van de gezondheidscentra en de deelgemeentelijke medewerker sportstimulering van SenR. Doel van dit overleg is het monitoren en oplossen van knelpunten met betrekking tot diversiteit, capaciteit en kwaliteit van de beweegactiviteiten. Volgens de GGD gaat het naar schatting om 24 uur beleidscapaciteit op jaarbasis.

Voor het programma heeft de GGD een afsprakenstel gemaakt, die mede moet worden ondertekend door de deelgemeente. Bij schrijven van 31 oktober 2006 vraagt de wethouder Volksgezondheid aan de deelgemeente om mee te werken aan de afspraken. Het programma is ook besproken in het bestuurlijk overleg deelgemeenten - stad.

Advies

Het programma 'Van Klacht naar Kracht' voldoet aan een behoefte. Gesprekken met de leefstijladviseur van het gezondheidscentrum Afrikaanderwijk leren, dat zij tenminste 50 mensen per jaar heeft, die door verwezen zouden moeten/kunnen worden naar een beweegactiviteit. De meerderheid van deze patiënten is tussen de 20 en 50 jaar.

Twee bijeenkomsten met diverse organisaties in de Afrikaanderwijk hebben een beeld opgeleverd van de beweegactiviteiten in de wijk. Daaruit blijkt dat:

- er diverse beweegactiviteiten in de wijk zijn, vooral voor jeugd en ouderen. Voor de groep 20 tot 50 jarigen is het aantal activiteiten gering. Beperkte capaciteit voor klanten van het gezondheidscentrum is beschikbaar bij de dansactiviteiten van SWF en fitness;
- er is dringend behoefte aan meer fietsactiviteiten in de wijk (SWF);
- er is veel vraag naar zwemactiviteiten, vooral bij Turkse vrouwen. Zij hebben laten weten dat zij gebruik willen maken van het Afrikaanderbad, maar dat de (incidentele) aanwezigheid van mannen een probleem is. Tot op heden lukt het niet hier een oplossing voor te vinden;
- er is geen aanbod van sportief wandelen activiteit in de deelgemeente.

In de bijeenkomsten over de Afrikaanderwijk is geprobeerd het totale aanbod van beweegactiviteiten in de wijk in beeld te brengen. Dat is gedeeltelijk gelukt, maar in de praktijk blijkt dat er regelmatig wijzigingen in het aanbod plaats vinden. Wil een goed overzicht voor de wijk beschikbaar zijn, dat moet er een centraal punt komen, waar activiteiten worden gemeld, inclusief de vraag naar bepaalde activiteiten.

Hoe uitvoering te geven aan het programma 'Van Klacht naar Kracht'?

- het aantal beweegactiviteiten, dat geschikt is voor klanten van het gezondheidscentrum, is beperkt. Voorgesteld wordt om met SWF afspraken te maken dat in 2008: 2 sociaal culturele activiteiten in de Afrikaanderwijk gericht zijn op fitness en op dansen, waarvan de klanten van het gezondheidscentrum gebruik kunnen maken;
- aan SWF kunnen financiële middelen voor een tiental fietsen beschikbaar worden gesteld, zodat extra fietscapaciteit beschikbaar komt. Financiën (€ 4000,-) kunnen worden geregeld in het kader van Pact op Zuid. De activiteit moet vervolgens budgettair neutraal worden opgezet. Dit is volgens SWF mogelijk;
- op korte termijn nagaan of sportief wandelen in de deelgemeente kan worden opgezet;
- er moet een centraal punt komen waar de beweegactiviteiten bij worden gehouden;
- er moet capaciteit komen voor het organiseren van de overleggen. vooralsnog is een begin gemaakt met uitvoering van het programma 'Van Klacht naar Kracht' in de Afrikaanderwijk.

Voor de laatste 3 punten wordt voorgesteld de GGD te vragen extra financiële middelen beschikbaar te stellen. Hiervoor zijn mogelijkheden:

- De GGD heeft een budget beschikbaar waarmee sportief wandelen kan worden ontwikkeld in Rotterdam. Sen R heeft aangegeven dat zij enkele medewerkers kan opleiden tot medewerkers sportief wandelen. Daarnaast heeft de GGD in het kader van Pact op Zuid eenmalig € 50.000 per deelgemeente gereserveerd voor het doen ontwikkelen van een wandelroute (ontwerpen en opknappen).
- In het kader van Pact op Zuid heeft de GGD financiële middelen beschikbaar (€ 30.000 voor 3 jaar), die eventueel gebruikt kunnen worden voor extra inzet sportstimulering voor coördinatiewerkzaamheden, het opzetten van een platform beweegaanbieders en het bouwen van een digitaal systeem.

In de afsprakenset van de GGD wordt gesproken over inzet van sportstimulering van SenR voor het opzetten en bijhouden van de overleg structuur rond beweegactiviteiten in de wijk. Volgens de accounthouder van SenR is dit in de huidige situatie niet mogelijk, de werkzaamheden van de medewerker sportstimulering liggen vast, er is geen ruimte voor extra inzet. Ambtelijke capaciteit om uitvoering te geven aan het programma is evenmin aanwezig.

Extra gelden van de GGD voor extra inzet sportstimulering zijn vooralsnog de enige mogelijkheid om deelgemeentelijke deelname aan het programma 'Van Klacht naar Kracht' te garanderen. Per gezondheidscentrum is 24 uur formatie op jaarbasis nodig: voor de deelgemeente gaat het om 72 uur.

NB. Op 23 mei a.s. geeft wethouder Kriens het startsein voor de eerste leefstijlprojecten in Rotterdam in het gezondheidscentrum Afrikaanderwijk.

Communicatie en participatie:

Participatielogboek:

Datum	Doel bijeenkomst en	Portefeuillehouder	Uitkomsten
Locatie	communicatiemiddel	Met wie	
nvt			

Financiële consequenties:

Begrotingspost:

Adviezen:

Sector Middelen en Control:	niet gevraagd
Afdeling Juridische Zaken:	niet gevraagd
Sector Publiekszaken en Communicatie:	niet gevraagd

(agendapost is opgesteld in overleg met wijkregisseur Afrikaanderwijk en accounthouder SenR)

Verdere procedure:

Brief naar GGD

Gevraagde beslissing:

- met SWF afspraken maken dat in 2008: 2 sociaal culturele activiteiten in de Afrikaanderwijk gericht zijn op fitness en op dansen, waarvan klanten van het gezondheidscentrum gebruik kunnen maken;
- aan SWF financiële middelen beschikbaar stellen voor een tiental fietsen, zodat extra fietscapaciteit beschikbaar komt. Financiën (€ 4.000) kunnen worden geregeld in het kader van Pact op Zuid;
- De GGD vragen om voor de deelgemeente financiële middelen beschikbaar te stellen voor extra inzet sportstimulering voor coördinatiewerkzaamheden, het opzetten van een platform beweegaanbieders, het bouwen van een digitaal systeem. In totaal wordt op jaarbasis 72 uur capaciteit gevraagd;
- De GGD vragen om voor de deelgemeente een budget beschikbaar te stellen waarmee sportief wandelen kan worden ontwikkeld in de deelgemeente;
- De GGD vragen eenmalig € 50.000 beschikbaar te stellen voor het doen ontwikkelen van een wandelroute (ontwerpen en opknappen);
- De GGD berichten dat de deelgemeente deelneemt aan het programma 'Van Klacht naar Kracht', mits de GGD middelen beschikbaar stelt voor extra inzet sportstimulering, voor sportief wandelen en voor het ontwikkelen van een wandelroute.

GGD Rotterdam-Rijnmond, Cluster Zorgregie
T.a.v. Kees van Veldhuizen
Postbus 70032
3000 LP ROTTERDAM

Rotterdam, 13 juli 2007
Ons kenmerk U2007/3430/ER/ay
Besluitnummer V2007/3065 d.d. 10 juli 2007
betreft: Intentieverklaring Programma
Van Klacht naar Kracht
bijlage: - afsprakenset



Datum verzending: 16 JUL 2007

Geachte heer Veldhuizen,

In het kader van het Programma Van Klacht naar Kracht wil het bestuur van de deelgemeente Noord berichten dat het Dagelijks Bestuur de intentie uitspreekt mee te doen aan het Programma Van Klacht naar Kracht.

Momenteel heeft er nog geen inventarisatie plaatsgevonden met betrekking tot het aanbod van activiteiten dat past binnen dit programma. Daarom zullen wij afhankelijk van deze inventarisatie en de mogelijke financiële consequenties een definitief besluit nemen over de mogelijkheden die er zijn en de vorm waarin de Deelgemeente Noord participeert binnen dit programma.

Indien er knelpunten zijn op financieel gebied zal de Deelgemeente Noord hiervoor een verzoek indienen bij de GGD. Hierover blijven wij in contact met de GGD.

Hoogachtend,

het bestuur van de deelgemeente Noord,

de secretaris,

P.A.M. van Bavel

Kopie: C. Teunis (dlg. Noord)

de voorzitter,

H.O. Brammerloo



gemeente rotterdam

Deelgemeentehuis: Euxdokoplein 35, 3037 BT Rotterdam, telefoon 010-4439999, fax 010-4439990
Servicebalie 010-4439870 - E-mail: deelgemeente@noord.rotterdam.nl
website: www.noord.rotterdam.nl - Fontisbank 644511966

Algemeen correspondentieadres: Postbus 1655, 3000 BR Rotterdam

FAX



Deelgemeente
Prins Alexander

Prins Alexanderplein 6
3007 GC Rotterdam
Postbus 64705
3009 CE Rotterdam

T 010 286 82 00

F 010 286 82 90

E info@prinsalexander.rotterdam.nl

I www.prinsalexander.rotterdam.nl

Datum	13 augustus 2007	Afzender	L.J.M. Gijssels
Aan	GGD Rotterdam-Rijnmond cluster Zorgregie sectie CLZ, team preventie	Telefoon	010-2868253
T.a.v.	de heer K. van Veldhuizen	Aantal pagina's	2
Faxnummer	010 - 4339 434	(inclusief deze)	
		Dagnummer	D5336
		Registratienummer	

Onderwerp: Instemming afspraken set project Van Klacht naar Kracht

Overeenkomstig onze programmabegroting 2007 kunnen wij instemmen met de ons d.d. 31 mei jl. toegestuurde Afspraken set bij het programma "Van Klacht naar Kracht". Doordat e.e.a. reeds is opgenomen in onze programmabegroting is een afzonderlijke DB-besluit hierover overbodig. Ook is de tekst van de afspraken set inmiddels in die zin bijgesteld dat er voor ons geen reden meer is om middels een brief aanvullende vragen en voorwaarden kanbaar te maken.

Met vriendelijke groeten,

C.C. Kok
Hoofd van de sector Sociale Zaken, Volksgezondheid, Welzijn en Onderwijs
Deelgemeente Prins Alexander