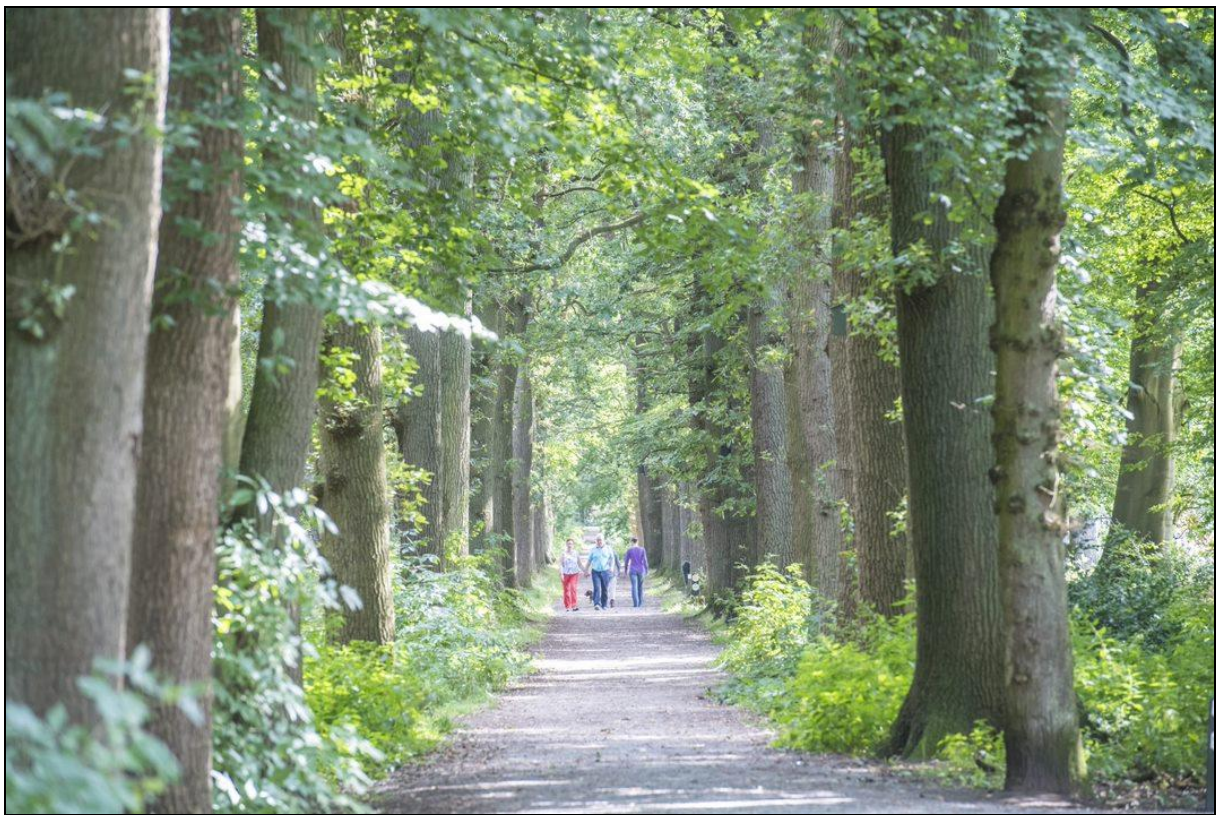


Asser Preventieakkoord

Assen is dé stad waar het normaal is dat je gezond leeft



~ iedereen kan meedoen en we doen het samen ~

Deelnemende partijen

Het Asser Preventieakkoord is tot stand gekomen met de initiatiefgroep als vertegenwoordigers van betrokken partijen/partners te weten: Zorg 1punt5 (aannemer GLI in Drenthe), Verslavingszorg Noord Nederland, GGD Drenthe, Tinten Welzijnsgroep (uitvoerder GDS) en Vaart Welzijn (lokale welzijnsorganisatie) en in nauwe samenwerking met de GGD Drenthe, het Asser Sportakkoord en de gemeente Assen.



Assen, 4 juni 2021

Formateur Asser Preventieakkoord

Inhoudsopgave

A. Initiatief

1. voorwoord
2. aanleiding
3. wat gaan we samen doen
4. waarom
5. wat willen we samen bereiken

B. Inhoud

1. thema's
2. gezond gewicht
 - 2.1 ambities & doelstellingen
 - 2.2 aanbod
3. alcohol
 - 3.1 ambities & doelstellingen
 - 3.2 aanbod
4. roken
 - 4.1 ambities & doelstellingen
 - 4.2 aanbod

C. Aanpak

1. werkwijze
2. afronding & vervolg

Bijlage preventiematrix

A. Initiatief

1. Voorwoord

Het Asser Preventieakkoord is het resultaat van een intensieve periode van overleg en afstemming met diverse partijen in samenwerking met de gemeente Assen. Het akkoord is een eerste aanzet tot implementatie van de preventieaanpak voor de inwoners van Assen. Het akkoord gebruiken we als groeimodel en zal de komende jaren verder doorontwikkeld worden. Bij de totstandkoming van dit akkoord is (nog) geen inbreng van de inwoners van Assen geweest. Wij stellen dat de inwoners nadrukkelijk betrokken moeten worden en dat hun stem gehoord wordt bij het bespreken van een zogenaamde 'praatplaat'. Het moet een plan van en voor de inwoners van Assen zijn en blijven. Dank aan alle betrokken partijen voor de constructieve samenwerking. Samen verder naar een gezonde stad!

2. Aanleiding

Jaarlijks sterven 35.000 Nederlanders door roken, overgewicht of problematisch drinken. Dit is samen de grootste oorzaak van ziekten in Nederland. In 2018 is het Nationaal Preventieakkoord opgesteld om gezamenlijk deze onderwerpen aan te pakken. Dit akkoord heeft gevolgen voor iedereen in Nederland. De aanpak van deze drie onderwerpen verbetert de gezondheid van veel mensen. Gezonde voeding is bijvoorbeeld een maatregel voor iedereen, niet alleen voor mensen met overgewicht. Meer inzetten op sporten en bewegen, zorgt dat meer mensen fit zijn. Niet of minder drinken, maakt het niet minder gezellig. En als minder mensen roken, zijn er minder meerokers.

Preventie laat zich lastig uitleggen en omschrijven, in een hokje stoppen en in een protocol vastleggen. Het is ook **geen** interventie. Het ene moment is het er en het andere moment ook zomaar niet. Preventie is **wel** zorg hebben voor elkaar en met elkaar. Met respect voor iedereen het gesprek aangaan. Vanuit een positieve en gezonde kijk op het leven c.q. positieve gezondheid waarin ieders leven anders geleefd wordt. Preventie is: 'het er op tijd bij zijn, om erger te voorkomen'. Er voor elkaar zijn en het samen doen. Ongeacht wie of wat je bent of doet. Door geen onderscheid te maken, maak je mogelijk wel het verschil. Dat is heel normaal en dat gaan we samen doen!

3. Wat gaan we samen doen

De noodzaak is hoog! Daarom komen we nu samen in actie met het Asser Preventieakkoord. We beginnen niet bij nul. We doen dit bovenop alle goede dingen die er al zijn binnen gemeente Assen. En er zijn al heel veel goede initiatieven. Daar sluiten we zoveel mogelijk bij aan. Een gezonde leefstijl moet gemakkelijk en gewoon, noem het normaal, worden. Waar je ook bent. Om dat te bereiken willen we meer in samenhang werken en organiseren. Door bijvoorbeeld ook achterliggende problemen van mensen aan te pakken. Denk aan schulden, werkloosheid, de lage SES wijken of eenzaamheid. Niet iedereen is in staat de eigen regie te voeren als het gaat om gedragsverandering.

4. Waarom

Een ongezond gewicht, roken en problematisch alcoholgebruik veroorzaken veel gezondheidsverlies en leiden tot een hoge ziektelast. Dat is niet alleen heel vervelend voor de inwoners van Assen zelf, het kost de samenleving ook veel geld. Derhalve zal het ombuigen én het meebewegen van de geldstroom om preventie als normaal te zien, daarin moeten volgen.

Enkele feiten*

- *Elke dag beginnen 75 jongeren met roken. Jaarlijks overlijden 20.000 mensen aan de gevolgen van roken.*
- *Het aantal mensen met overgewicht neemt elk jaar toe. Overgewicht leidt vaak tot hart- en vaatziekten en diabetes.*
- *Jongeren beginnen gemiddeld met drinken als ze zo'n 13 jaar oud zijn.*
- *Veel volwassenen drinken overmatig. Dat is meer dan 14 glazen per week voor vrouwen en meer dan 21 glazen per week voor mannen.*
- *Mensen met een praktische opleiding en een structureel laag inkomen roken vaker en hebben vaker last van overgewicht dan mensen met een theoretische opleiding en een hoger inkomen.*
- *Stress door bijvoorbeeld werkloosheid, schulden of eenzaamheid speelt een grote rol, net als weinig bewegen en ongezond eten. Hierdoor voelen mensen zich 18 jaar langer ongezond en gaan ze gemiddeld 7 jaar eerder dood dan mensen met een theoretische opleiding en een hoger inkomen.*

***Bron Nationaal Preventieakkoord (2018)**

5. Wat willen we samen bereiken

- In 2040 is een gezonde leefstijl in Assen de norm;
- In 2040 heeft 90% van de kinderen en jongeren een gezond gewicht en heeft 65% van de volwassenen en ouderen in Assen een gezond gewicht;
- In 2040 begint geen enkel kind in Assen met roken. In de buurt van kinderen en jongeren wordt niet meer gerookt. Niet op het schoolplein. Niet bij de sportclub. Op het werk zijn geen rookruimtes meer en
- In 2040 vinden jongeren onder de 18 jaar het heel normaal om geen alcohol te drinken. Volwassenen zijn zich ervan bewust dat je af en toe best kunt genieten van een biertje of een glas wijn, maar ook dat alcohol ook grote gezondheidsrisico's met zich meebrengt.

B. Inhoud

1. Thema's

In het akkoord kiezen we voor de thema's '*gezond gewicht*', omdat we daarmee recht doen aan zowel overgewicht, ondergewicht en beweging én de thema's '*roken*' en '*alcohol*', passend binnen de preventieve aanpak en niet zijnde een verslaving.

Bij preventie staat een gezonde basis centraal, met als doel het bevorderen van een gezonde leefstijl en het voorkomen van een ongezonde leefstijl. Preventie begeeft zich over verschillende niveaus. Daar waar de ene persoon van nature gezond gedrag vertoont, zal de ander na bewustwording en met ondersteuning van anderen en ook samen, gezonder gedrag laten zien. De inwoners van Assen worden zich bewust van een gezonde leefstijl. Zij komen in beweging en ervaren daar waar nodig aandacht, zorg, educatie en specifieke ondersteuning of advies. De verleidingstrategie is uitnodigend. Het doel is om oud gedrag om te zetten in nieuw gedrag én om dit nieuwe gedrag te behouden. Een gezonde keuze is een makkelijke keuze.

- In de bijlage preventiematrix zijn de thema's nader uitgewerkt. Deze zijn de afgelopen periode aangevuld met concreet beschreven activiteiten welke deels als aanbod in het Preventieakkoord zijn opgenomen.
- Het aanbod zal vanaf september 2021 starten.

2. Gezond gewicht

2.1 Ambities & doelstellingen

Wij gaan voor een gezond en vitaal Assen. Van jong (-9 maanden) tot oud (100+). Gezond voelen, zijn en/of worden is van onschatbare waarde. Dat gaan we in Assen samen realiseren. Samen met de inwoners, maatschappelijke organisaties, verenigingen, bedrijven en ondernemers, professionals inclusief de wetenschap en gemeente. We willen het gezondheidspotentieel in onze stad optimaal benutten.

In 2040 heeft 90% van de kinderen en jongeren een gezond gewicht en heeft 65% van de volwassenen en ouderen in Assen een gezond gewicht.

Wat valt op*

➤ Kinderen en jongeren

Er is in Assen een gemengd beeld te zien met wisselende overgewichtcijfers door de jaren heen. Het is hierdoor niet mogelijk een trend aan te geven. In de gezondheidsmonitor Jeugd (voortgezet onderwijs) 2019 Assen is te zien dat leerlingen minder zijn gaan ontbijten ten opzichte van 2013 en jongeren in klas 4 in vergelijking met jongeren in klas 2 ongezonder eten en meer suikerhoudende drankjes en energiedrankjes gebruiken.

➤ Volwassenen en ouderen

In de resultaten over lichaamsgewicht uit de gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen van 2016 zien we vergelijkbare cijfers met de rest van Drenthe. Meer dan 40% van de volwassenen en 62% van de ouderen in Assen heeft (ernstig) overgewicht. Ruim de helft van de volwassenen (50%) en ouderen (58%) in Assen voldoet niet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen. In Drenthe zien we dat de gewichtstoename het sterkst is tussen de 19 en 50 jaar, een levensfase van gezinsvorming waarin overgewicht overgedragen kan worden van ouder op kind.

***Bron GGD Drenthe (2020)**

Inwoners van Assen stimuleren we om tot een gezonde leefstijl te komen en zijn zich bewust van het effect

1. In 2025 ligt er een programmatische aanpak Gezond Gewicht Assen, een gemeentebreed programma.
2. Het programma integreert activiteiten op basis van gemeentelijke verantwoordelijkheden met o.a. taken op het gebied van (volks)gezondheid, welzijn, zorg, onderwijs, sport, jeugd, armoedebelid, wijkwerk, economische zaken en ruimtelijke ordening, inclusief activiteiten van verschillende relevante organisaties van buiten de gemeentelijke organisatie. Alle betrokkenen leveren hun bijdrage in het streven naar een gezond gewicht van de inwoners.
3. De inwoners van Assen hebben zelf invloed op datgene wat er in het Preventieakkoord komt te staan. Zij benoemen datgene wat zij in het Preventieakkoord op willen nemen en ook wat er nu aan ontbreekt. Het aanbod wordt in verbinding met het Asser Sportakkoord gerealiseerd.

Inwoners van Assen kunnen gebruik maken van optimale en passende ondersteuning in het sociale en zorg domein

1. In 2025 is er sprake van integrale samenwerking. De sectoren welzijn, zorg, sport, bedrijfsleven en gemeente maken samen afspraken om te komen tot gezond gewicht in samenspraak met de doelgroep. De uitgangspunten zijn de landelijke zorgstandaarden en richtlijnen voor kinderen en jongeren, volwassenen en ouderen met een ongezond gewicht vertaald naar de Assense context.

➤ *Obesitas is een te groot probleem voor één professional of voor één afdeling. Iedereen is ervoor nodig, waarbij de visie en de doelstellingen in de haarvaten van praktijk en beleid zitten.*

Inwoners van Assen hebben een gezonde, sociale, economische en fysieke omgeving, die gezond leven stimuleert

1. In 2025 is het normaal dat kinderen gezond opgroeien. Het is normaal dat inwoners van Assen een gezonde leefstijl hebben. Het is normaal dat de leef-, woon- en werkomgeving gezond is. En het is niet normaal dat ongezonde producten speciaal naar kinderen en jongeren toe gepromoot worden. Het is normaal dat de gemeente Assen hier wat van vindt en deze opvatting ook uitdraagt.
2. In 2025 sluiten de geselecteerde interventies aan bij de doelgroep en de context en worden deze samen met de doelgroep vorm gegeven. Populatie gericht, wijkgericht of doelgroep gericht. Hierbij wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van practice-based en evidence-based interventies.

Inwoners van Assen plukken de vruchten van de samenwerkende partners en de verbindingen onderling

1. In 2025 is er een opzet voor de lerende aanpak. De lerende aanpak zit in het DNA van de programmatische aanpak, waarbij de focus ligt op leren en datgene doen wat goed is. Verbindingen worden nadrukkelijk gezocht met opleiding- en kennisinstituten.
2. In 2025 is er een communicatie- en marketingstrategie die de missie van de gezonde en mooie stad Assen uit draagt en gaan we hier met zijn allen voor!

Specifieke onderverdeling gezond gewicht

- **kansrijke start** jongeren die later zelf ouder(s) willen worden
- **leeftijd** zwangerschap en zuigeling;
het jonge kind (0 -3 jaar);
basisschool (4-12 jaar);
jongeren (12-17 jaar) voortgezet onderwijs & MBO en
volwassenen (18 jaar en ouder)
- **gezondheidsrisico** lage SES wijken;
armoede;
laaggeletterdheid;
mensen met een chronische aandoening en
mensen met een licht verstandelijke beperking

2.2 Aanbod

Stichting Zorg1punt5

- Scholing zorg en welzijnsprofessionals in positieve gezondheid en positief motiveren;
- Ondersteuning en opzet integrale aanpak (Beleidsadvisering vanuit kennis en expertise centrum Zorg1punt5);
- Opzetten domeinoverstijgende samenwerking zorg- en welzijnsprofessionals (infrastructuur) samen met Vaart Welzijn;
- Opzetten gebruikersgroep - focus groep - samen met Zorgbelang Drenthe;
- Opzetten aangepast beweeg- en sportactiviteiten samen met Sport Drenthe en
- Kennisplatform voor GLI professionals, delen kennis en leren.

Vaart Welzijn

- In samenwerking met GLI en huisartsen het thema 'Gezond gewicht' verantwoordelijk voor de scholing: e-learning en plenaire stuk;
- 'Gezond budget koken' i.s.m. GIDS;
- Het aanvullen en verbinden van het thema de Gezonde Stad uit het Asser Sportakkoord met de thema's van het Preventieakkoord en daar waar mogelijke i.s.m. VNN en GGD en
- 'Vitaliteitscampus' in ontwikkeling voor 2022 i.s.m. studenten opleiding Sport en Bewegen om om in wijken, buurten en scholen de beweging in te zetten.

Gezond in de stad (GIDS)

- Workshop Gezond Budget koken: het trainingsmateriaal is ontwikkeld. De workshop wordt als pilot georganiseerd en geëvalueerd in de wijk Noorderpark. Samenwerkingspartners: GIDS, Mijn Buurt Assen en diëtistenpraktijk Stijn de Graaf;
- Twee groepen starten met de training 'Voel je Goed' i.s.m. het Taalhuis (laaggeletterdheid) en ook samen met Stichting Lezen en Schrijven, gemeente Assen en Vaart Welzijn;
- Ketenaanpak 'Kind naar Gezond Gewicht'. De GGD Drenthe vervult de rol van centrale zorgverlener. In het najaar 2021 wordt een proef gedaan met het afnemen van een brede anamnese door JGZ. Samenwerkingspartners: GGD, JGZ, JOGG, Proscoop, GIDS e.a. en
- De basisscholen De Lichtbaak en De Driemaster (wijk Pittelo) gaan van start met het Programma B-fit met behulp van een getrainde B-fit-coach en met de samenwerkingspartners: Gelderse Federatie (B-fit) Vaart Welzijn en het voortgezet onderwijs.

3. Alcohol

3.1 Ambities & doelstellingen

We willen voorkomen dat jongeren beginnen met drinken. In 2025 hebben we daarom gerealiseerd dat meer kinderen opgroeien in een alcoholvrije omgeving. Daarmee beschermen we kinderen tegen de verleiding om te gaan drinken. Dit versterkt bovendien de sociale norm, wat betreft de maatschappelijke acceptatie van alcohol op scholen en bedrijven, dat drinken niet normaal is en alcohol geen gezonde drank. Dit maakt het voor drinkers ook makkelijker om te matigen en te stoppen. Het is een combinatie van factoren, waarbij eigenlijk iedereen de doelgroep is. Net als de onderliggende problematiek, welke als soms stille problematiek aanwezig is. De cijfers van de GGD en VNN kunnen elkaar ondersteunen wat betreft signalering, trends en aanpak.

In 2040 is overmatig alcoholgebruik onder volwassenen en ouderen in Assen gedaald naar max 5%
en is zwaar alcoholgebruik onder volwassenen en ouderen in Assen gedaald naar max 5%

In 2040 gebruiken jongeren onder de 18 jaar in Assen 0% alcohol

In 2040 gebruiken zwangeren in Assen 0% alcohol

Wat valt op*

➤ **Kinderen en jongeren**

In de jeugdmonitor 2019 zien we dat in 2019 alcoholgebruik onder de jeugd in Assen t.o.v. 2013 sterk is afgenomen. Daarnaast zien we ook dat in 2019 het alcoholgebruik in Assen lager is dan in de rest van Drenthe. Als we kijken naar binge drinken en dronken zijn, dan lijkt het erop dat bij HAVO leerlingen vaker sprake is van overmatig alcoholgebruik dan op het VMBO en VWO.

➤ **Volwassenen en ouderen**

In het volwassenen- en ouderenonderzoek 2016 zien we dat net als in de rest van Drenthe ruim driekwart van de volwassenen (82%) en ouderen (79%) uit de gemeente Assen alcohol drinkt. Het alcoholgebruik onder volwassenen en ouderen is t.o.v. het vorige onderzoek niet veel veranderd. Het is opvallend dat volwassenen van 19-34 jaar doordeweeks meer glazen alcohol drinken dan volwassenen van 35-64 jaar. Het percentage (zeer) excessieve drinkers is voor ouderen in 2016 nagenoeg gelijk gebleven (3%); voor volwassenen is dit gedaald (van 10% naar 7%).

***Bron GGD Drenthe (2020)**

Minder overmatig en zwaar alcoholgebruik

1. In 2025 is het percentage Assenaren van 18 jaar en ouder dat overmatig drinkt, gedaald. Met vooral aandacht voor het aandeel overmatige drinkers van 50⁺. Verwijzing naar lokale cijfers.
2. In 2025 is het totaal aantal Assenaren van 18 jaar en ouder dat zwaar drinkt; zie katern problematisch alcoholgebruik, gedaald. Met vooral aandacht voor het aandeel zware drinkers onder jongvolwassenen (18-30 jaar).

Geen alcoholgebruik onder de 18 jaar

1. In 2025 is het aantal scholieren (12-16 jaar) dat ooit alcohol heeft gedronken, gedaald.
2. In 2025 is het deel van de scholieren dat de afgelopen maand alcohol heeft gedronken, gedaald.
3. In 2025 is onder het aantal jongeren dat de afgelopen maand veel heeft gedronken, het aantal dat binged, gedaald.

Geen alcoholgebruik tijdens de zwangerschap

1. In 2025 is het aantal zwangere vrouwen dat alcohol drinkt, gedaald tot de 8,9% (landelijk percentage, deze groep omvat ook vrouwen in het stadium dat ze nog niet weten dat ze zwanger zijn).
2. In 2025 is het aantal moeders dat heeft gedronken terwijl zij wisten dat ze zwanger waren, afgenomen.

De bewustwording van het eigen drinkgedrag en de effecten daarvan neemt toe

1. In 2025 is de kennis van het advies van de Gezondheidsraad en bewustwording van de effecten van het eigen drinkgedrag vergroot, evenals kennis van maatschappelijke effecten.
2. In 2025 is de kennis bij vrouwen die zwanger willen worden vergroot t.a.v. de invloed van alcohol op de foetus en is de bewustwording bij mannen verhoogd t.a.v. de mogelijke impact van hun drinkgedrag op hun vruchtbaarheid.

Onder problematisch alcoholgebruik wordt hier verstaan:

- Al het alcoholgebruik door jongeren onder de 18 jaar;
- Al het alcoholgebruik door zwangere vrouwen. Het gebruik van alcohol heeft ook invloed op de vruchtbaarheid van zowel de man als de vrouw;
- Overmatig drinken (d.w.z. meer dan 14 glazen per week voor vrouwen en meer dan 21 glazen voor mannen). 8.8% van de Nederlanders van 18 jaar e.o. drinkt overmatig. Overmatig alcoholgebruik komt met name voor onder jongvolwassenen en 50-plussers;
- Zwaar drinken (d.w.z. minstens één keer per week 4 glazen voor vrouwen en 6 glazen voor mannen op een gelegenheid). 8,5% van de Nederlanders van 18 jaar e.o. drinkt zwaar. Zwaar alcoholgebruik komt met name voor onder jongvolwassenen;
- Regelmatig binge drinken (d.w.z. minstens 5 glazen bij één gelegenheid minstens 1 keer per maand). Dit drinkpatroon komt veel bij jongeren en jongvolwassenen voor. Bingen ze wekelijks of vaker, dan is er sprake van zwaar drinken;
- Een drinkpatroon dat leidt tot lichamelijke klachten en/of psychische of sociale problemen en dat een adequate aanpak van bestaande problemen verhindert.

3.2 Aanbod

Verslavingszorg Noord Nederland (VNN)

- Het Preventieprogramma 'Helder op school' gericht op de leerlingen, hun ouders en de docenten. Het is belangrijk om te weten op welke wijze de kinderen op hun gedrag aangesproken kunnen worden. Dit vanwege de beoogde gedragsverandering en het alcoholgebruik;
- Het aanbod voor naasten;
- Ter voorbereiding op 2022 aandacht vragen voor de campagnes NIX18 en IkPas en
- In 2022 is het mogelijk op verzoek een pop up poli in Assen te plannen.

4. Roken

4.1 Ambities & doelstellingen

We willen voorkomen dat jongeren beginnen met roken. In 2025 hebben we daarom gerealiseerd dat meer kinderen opgroeien in een rook- en tabakvrije omgeving. Daarmee beschermen we kinderen tegen tabaksrook en de verleiding om te gaan roken. Dit versterkt bovendien de norm dat roken niet normaal is en tabaksproducten geen normale producten zijn. Dit maakt het voor rokers ook makkelijker om te stoppen.

- In 2040 rookt minder dan 5% van de inwoners van Assen van 18 jaar en ouder
- In 2040 rookt 0% van de jongeren
- In 2040 rookt 0% van de zwangere vrouwen

De ambitie is dat in 2040 alle organisaties in de gemeente Assen rookvrij zijn.

Wat valt op*

➤ Kinderen en jongeren

Uit een analyse van trends bij de jeugd in Assen blijkt dat het middelengebruik (roken, waterpijp en alcoholgebruik) sterk is afgenomen in de gemeente, en hierin zijn de trends bij het roken nog gunstiger dan in de rest van Drenthe. In de gezondheidsmonitor Jeugd (voortgezet onderwijs) 2019 Assen zien we dat op het VMBO meer wordt gerookt dan op HAVO/VWO. En meer dan de helft van de jongeren geeft aan dat er rokers in de directe omgeving aanwezig zijn waarvan 1/3 van de jongeren aangeeft dat het ouders/verzorgers zijn.

➤ Volwassenen en ouderen

De resultaten uit het volwassenen- en ouderenonderzoek in Assen uit 2013 en 2016 laten zien dat het percentage rokers bij volwassenen is gestegen van 23% in 2013 naar 34% in 2016. In Drenthe ligt dit percentage op 27% (2016). Wat verder opvalt is de forse stijging van het percentage rokers in de groep van 19-35 jaar (van 22% naar 48%). Ook in de groep van 35-49 jaar is een stijging waarneembaar (van 24% naar 35%). Het percentage rokers is bij ouderen hetzelfde gebleven (ca 10%). Dit komt overeen met de cijfers uit heel Drenthe.

* Bron GGD Drenthe (2020)

Het realiseren van een rook- en tabakvrije omgeving voor kinderen

1. In 2025 zijn er een groot aantal rookvrije omgevingen voor kinderen gerealiseerd, zoals kinderopvanglocaties, speeltuinen en kinderboerderijen.
2. In 2025 zijn (nagenoeg) alle sportverenigingen rookvrij.

Het vergroten van effectieve en toegankelijke stoppen - met - rokenzorg

1. In 2025 heeft 50% van de rokers een serieuze stoppoging gedaan en ten minste 20% maakt daarbij gebruik van effectieve zorg (zorg die gebaseerd is op de richtlijn Behandeling Tabaksverslaving en Ondersteuning bij Stoppen met Roken).
2. In 2025 is er voor iedereen die wil stoppen toegankelijke stoppen - met - rokenzorg en ondersteuning, zonder financiële drempels voor eerstelijnszorg programma's.
3. In 2025 zijn meer zorgverleners toegerust om motiverende gesprekken te voeren, vaker een stopadvies te geven en iemand door te verwijzen naar gespecialiseerde zorg en/of passende zorg en begeleiding in de buurt.
4. In 2025 krijgen alle zwangere vrouwen die roken een stopadvies van de verloskundig zorgverlener op basis van motiverende gespreksvoering.

Het realiseren van rookvrije organisaties

1. In 2025 zijn alle zorginstellingen rookvrij, zoals de GGZ, verslavingszorg en ziekenhuizen. Dat betekent: Rookvrije gebouwen en terreinen. Zorgprofessionals en andere medewerkers in de zorg roken niet onder werktijd en zijn ook niet herkenbaar als roker op hun werkplek. En zorgprofessionals en andere medewerkers in de zorg kunnen desgewenst worden ondersteund bij het stoppen met roken.
2. In 2025 zijn ten minste 5 van de grootste bedrijven in de gemeente Assen op weg naar een Rookvrije Generatie; zij hebben een rookvrij beleid voor de eigen werknemers, gebouwen en terreinen, inclusief stoppen - met - rokenondersteuning, en/of zij zijn gestopt met de verkoop van tabaksproducten en/of zij zijn gestopt met investeringen in de tabaksindustrie.
3. In 2025 nemen bedrijfsartsen roken mee in elk contact, door roken te ontmoedigen en tools aan te bieden om te stoppen met roken.
4. In 2025 hebben meer bedrijven een rookvrij beleid voor werknemers, gebouwen en terreinen.

4.2 Aanbod

Verslavingszorg Noord Nederland (VNN)

- De uitvoering van de campagne Stoptober in Assen;
- Aandacht middels publiekscampagnes NIX18; een rookvrije generatie;
- Ter voorbereiding op 2022 aandacht vragen voor de campagnes NIX18 en IkPas;
- In 2022 is het mogelijk op verzoek een pop up poli in Assen te plannen en

Uit eerdere ervaringen en evaluaties blijkt dat dit bij de deelnemers erkenning voor hun probleem genereert, dat zij er samen met andere voor gaan en ook dat de totale aanpak stimuleert om te stoppen met roken.

C. Aanpak

1. Werkwijze

De initiatiefgroep bestaande uit gemeente Assen, het Asser Sportakkoord en betrokken partijen/partners te weten: Zorg 1punt5 (aannemer GLI in Drenthe), Verslavingszorg Noord Nederland, GGD Drenthe, Tinten Welzijnsgroep (uitvoerder GIDS) en Vaart Welzijn (lokale welzijnsorganisatie) heeft in de periode van 11 maart t/m 19 april aan diverse bijeenkomsten deelgenomen. Daarnaast zijn er talrijke individuele ontmoetingen geweest. Van 19 t/m 29 april is het concept van het Asser Preventieakkoord voorgelegd aan de wethouder en portefeuillehouder van de gemeente, alsmede de VNG en vervolgens voor 30 april bij de VNG ingediend. We hebben gesproken met bestuurders van deelnemende partijen/partners. Zij hebben allen positief gereageerd op het Asser Preventieakkoord. Het Preventieakkoord hebben we nader uitgewerkt in de periode 29 april t/m 6 juni en per thema voorzien van een concreet aanbod. Het definitieve akkoord wordt voor 8 juni 2021 ingediend bij de VNG. Het college van de gemeente Assen informeren we daarna over het Preventieakkoord.

2. Samenwerking in praktijk

De gemeente Assen en betrokken partijen/partners te weten: Zorg 1punt5, Verslavingszorg Noord Nederland, Tinten Welzijnsgroep en Vaart Welzijn committeren zich aan het Asser Preventieakkoord, zeggen 'ja' en staan samen voor de uitvoering van het aanbod vanaf september t/m december 2021. Daarnaast hebben de GGD Drenthe en het Asser Sportakkoord niet zijnde private partijen/partners zich uitgesproken over de samenwerking en ondersteuning.

GGD Drenthe

- Ondersteunen met cijfers en pleitbezorger t.a.v. gemeente Assen en haar inwoners;
- Ondersteunen campagnes van andere deelnemende partijen Preventieakkoord
- Informeren over op welke wijze inwoners betrekken bij het Preventieakkoord
- Aansluiten bij landelijke campagne VWS 'gezonde leefstijl' m.b.t. het gezondheidsperspectief

Asser Sportakkoord

- Het Asser Preventie- en Sportakkoord benutten hun relatie en werken op onderdelen samen;
- Introductie beide akkoorden in september 2021 tijdens de Nationale Sportweek;
- Promotie en publiciteit daar waar mogelijk gezamenlijk optrekken en
- Het betrekken van inwoners bij het realiseren van het aanbod (zie ook GGD)

De deelnemende partijen/partners staan voor het aanbod, gaan samenwerking aan, genereren samenwerking met nieuwe partijen en gunnen elkaar de opdracht. Ook professionals, verwijzers en vrijwilligers weten elkaar te vinden en delen de visie om in te zetten op het bevorderen van een gezonde leefstijl van de inwoners van Assen en benutten de daarvoor geëigende middelen.

Na akkoord door de VNG werken we vanaf juni aan het concretiseren van een plan van aanpak. Het inzetten van bijv. e-Health en het gebruik van digitale middelen verdient eveneens aandacht en zullen deel uitmaken van de nadere uitwerking van het Asser Preventieakkoord.

3. Afronding & vervolg

Na akkoord door de VNG is de intentie om vanuit de gemeente een projectleider aan te stellen die na de aftrap in september, de voortgang op de uitvoering zal bewaken. Monitoring daarbij is een wezenlijk onderdeel. We denken daarbij om gebruik te maken van bestaande monitoren bij o.a. de GGD en het Trendbureau Drenthe. Het is interessant om te onderzoeken in hoeverre op dit punt een samenwerking met het Asser Sportakkoord mogelijk is.

En last but not least is het van het grootste belang hoe wij de inwoners van Assen hierbij betrekken, hoe hen te benaderen, uitdagen en uitnodigen om mee te doen. Voor het draagvlak in de samenleving is het cruciaal dat preventie niet ervaren wordt als een veroordeling van de persoonlijke levensstijl of betutteling van bovenaf. Naast de persoonlijke levensstijl bepaalt immers ook de (sociale) omgeving de mate waarin een individu gezondheid behoudt of verbetert. Om een (gedrags-)verandering bij mensen te bewerkstelligen, is het daarom veel effectiever om:

- Aan te haken bij wat er al goed gaat;
- Wat de persoon in kwestie graag wil veranderen;
- Waar hij of zij een steuntje in de rug nodig heeft en
- Hoe de juiste (sociale) leefomgeving daarbij kan helpen.

De meeste mensen willen graag het goede doen en dan helpt het als ze worden gezien, gehoord en positief bekrachtigd worden door hun gemeenschap, hun werk- woon- en leefomgeving én hun hulpverleners. Gemeente Assen zal dan ook de doorontwikkeling van het Preventieakkoord nauwlettend volgen.

Gemeente Assen

- Presenteren van het Preventieakkoord binnen haar geledingen;
- Benaderen van de inwoners van Assen en vragen hen mee te denken over datgene wat mist en wat beter kan én om hun wensen en prioriteiten daarin kenbaar te maken;
- In contact blijven met huidige en toekomstige partners/partijen en
- Waarborgen van het vervolg op voorliggend akkoord door een faciliterende, coördinerende en ondersteunde rol te vervullen en het bieden van continuïteit door het maken van afspraken over de voortgang vanaf september 2021 t/m december 2021, de financiële middelen, de vervolgcyclus en monitoring gedurende de implementatie en de periode na december 2021 t/m 2023.

Assen is dé stad waar het normaal is dat je gezond leeft

~ iedereen kan meedoen en we gaan samen verder ~