

## Rapportage Signalerings team Amersfoort - Sociaal Domein

Casenummer	:	201607-01 Gezondheidsbeleid
Subgebied	:	Programma's KeiVitaal, Sociaal Vitaal, B.Slim, Amersfoort Fris, Gezonde Wijkaanpak, Gezonde School
(Onderzoeks)vraag	:	Hoe bekend zijn de programma's onder inwoners en hoe beoordeelt men de programma's?
Ingebracht door	:	Senior Beleidsadviseur Preventieve Gezondheidszorg: José Theunisse
Startdatum	:	30-05-2016
Einddatum	:	07-07-2016 (20-09-2016 Raadsevaluatie, 23-08-2016 voorbespreking)
Contactpersoon STA	:	Dineke de Groot (2 <sup>e</sup> contactpersoon: Marian Boiten-Aalberts)

---

### Hoe en waar is veldonderzoek verricht?

Er werden gesprekken gevoerd met inwoners van diverse leeftijden: jongeren, ouders van jonge kinderen, ouders van oudere kinderen, volwassenen, ouderen.

Een aantal inwoners werd via uitvoerende organisaties bereid gevonden hun ervaringen te delen middels een telefonisch gesprek. Met de overige inwoners werd een persoonlijk gesprek gevoerd, zij werden benaderd op de volgende plekken in de stad:

- Buitenkasten Welzin in de wijken Kruiskamp/Koppel, Liendert en Schuilenburg
- Jongerencentrum Welzin in de wijk Schothorst
- Buurthuiskamer Kruiskamp
- Voedselbank
- Sociaal Vitaal in de Groene Stee en Klokhuis

Door de Ramadan en naderende zomervakantie waren niet alle plekken en activiteiten toegankelijk. STA had graag langer en uitgebreider aan de slag willen gaan met het gezondheidsbeleid, maar dat was door de zomervakantie en besprektermijn niet haalbaar. Onze acties kunnen gezien worden als een kwalitatieve 'steekproef'.

Zoals uit onderstaande rapportage blijkt zijn er diverse aandachtspunten genoemd door de inwoners, zoals de betaalbaarheid en continuïteit van programma's. Daarnaast kan aandacht besteed worden aan de bekendheid van en communicatie over de diverse programma's en mogelijke financiële vergoedingen (een overzicht van de programma's en bijbehorende activiteiten ontbreekt). Programmaonderdelen die goed lopen kunnen mogelijk uitgebreid worden voor andere leeftijdsgroepen of op andere plekken binnen de stad. Meer aandachtspunten zijn hieronder te vinden in de respons van inwoners.

### Bevindingen

#### A) DEELNEMENDE INWONERS

#### Programma: B.Slim

1. Wat vinden inwoners die deelnemen aan B.Slim goed aan de activiteiten?
  - 5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert: Onlangs werd een voorlichting gegeven: 'Gezond eten in de Ramadan'. Het was fijn dat vrouwen hiervoor benaderd werden door medewerkers van de Buitenkast en dat ze gezamenlijk naar de voorlichting konden gaan. Het was druk bezocht.

Iedereen kreeg een boekje mee met afbeeldingen van voedingsmiddelen en de hoeveelheid calorieën. Hierdoor ontstond meer inzicht, dat het eten tijdens de iftar (maaltijd(en) na zonsondergang) gezonder kan.

- *5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert:* Leuk dat er vanaf september gekookt gaat worden met de kinderen, om ook hen lekker gezonder eten te laten klaarmaken en proeven.
  - *5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert:* Veel kinderen sporten inmiddels al doordat het betaald wordt vanuit het Jeugdportfonds, goed dat dit aangevraagd kan worden. Andere ouders zien ook het belang en betalen het sporten zelf, als er geen recht is op het fonds.
  - *3 vrouwen, 30-40 jaar, Kruiskamp/Koppel:* B.Slim lunch bij de Buitenkast met goede tips over gezonde(re) alternatieven was leuk en laagdrempelig.
  - *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Lekker fit maand, met onder andere een kookworkshop (met diëtiste): goed dat het werd gekoppeld aan de bestaande sportactiviteiten voor moeders en peuters (bootcamp op maandag, zumba op donderdag en daarnaast peutergym voor de kinderen van deze vrouwen). Goed dat Welzin, GGD en SRO samenwerken hierin.
  - *2 vrouwen, 35-40 jaar, Kruiskamp:* 'Gezond eten in de Ramadan'. Leuk om iets actiefs te doen, in plaats van alleen maar praten. We hebben bijvoorbeeld BMI uitgerekend, dat was heel leuk. Goed om een actueel thema te behandelen, zoals eten in de Ramadan. Het moet laagdrempelig zijn: niet te moeilijke woorden. De B.Slim week: geeft goede informatie over gezonde voeding; het is ook goed als informatie herhaald wordt (zodat je het je eigen kan maken). Veel vrouwen van buitenlandse afkomst weten wel veel, maar niet in het Nederlands.
2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen B.Slim?
- *3 vrouwen, 30-40 jaar, Kruiskamp/Koppel:* Er kan meer voorlichting gegeven worden over gezonde voedingsalternatieven, met name aan allochtone vrouwen (eten nog steeds veel suiker en vet). Er komen bijvoorbeeld nog steeds af en toe kinderen met grote zakken chips spelen bij de Buitenkast.
  - *3 vrouwen, 30-40 jaar, Kruiskamp/Koppel:* Meer communicatie over de mogelijkheden binnen B.Slim is wenselijk. Daarnaast vraagt men zich af wie de continuïteit bewaakt binnen een traject voor een kind met overgewicht.
  - *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Met name Marokkaanse vrouwen geven aan meer voorlichting te willen.
  - *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Jammer dat in deze wijk de voorlichting: 'Gezond eten in de Ramadan' niet werd georganiseerd.
  - *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Ook in deze wijk worden kinderen gezien die met grote zakken chips op straat lopen of spelen. Daarnaast zijn het ook vaak de oma's die hun kinderen teveel snoep (blijven) geven.
  - *2 vrouwen, 35-40 jaar, Kruiskamp:* Meer professionaliteit, zodat alle vragen die er leven kunnen worden beantwoord en nieuwe informatie kan worden gegeven. Ik vind het belangrijk dat er een deskundige bij is, dat geeft diepgang. Themabijeenkomst mogen vaker worden georganiseerd, als het onderwerp mij aanspreekt, zal ik komen. Daarnaast is het beter om ook een terugkomdag of avond te organiseren, om wat geleerd is op te frissen. Verder: informatie bieden 'wat moet ik doen als het niet werkt', bijvoorbeeld mijn kind valt niet af. Dit zou ook goed bij terugkombijeenkomsten besproken kunnen worden (wat is wel/niet goed gegaan, hoe kan het anders, heel individueel gericht). B.Slim is nu 2x per jaar (*zien B.Slim als 1 week activiteit, terwijl het gedurende het hele jaar wordt aangeboden?*).

## Programma: KeiVitaal

1. Wat vinden inwoners die deelnemen aan KeiVitaal goed aan de activiteiten?
- *2 mannen, 45-50 jaar, Kattenbroek en Zielhorst:* Er worden goede tips gegeven, voor dit moment maar ook voor de toekomst. Er wordt gestart met veel begeleiding, wat wordt afgebouwd zodat je steeds meer zelf gaat doen. Het creëert bewustwording en een andere manier van leven: eerder 'kwam het er niet van', nu wel. De veranderde levensinstelling wordt genoemd als belangrijk effect van het programma. Bij beide heren is de conditie sterk verbeterd door de goede begeleiding van de fysiotherapeut (ook goede klik mee). Eén van de heren is in 2 maanden tijd al 12 kilo afgevallen. De ander valt ondanks het programma van de diëtiste weinig tot niets af:

omdat zijn eetpatroon nu gezond is, is de begeleiding van de diëtiste gestopt (fijn dat men hier flexibel in is in het programma).

- *2 mannen en 1 vrouw, 60+ en 70+, Soesterkwartier:* Zijn aan KeiVitaal gaan deelnemen op advies van de praktijkondersteuner van hun huisarts. Ze zijn er enthousiast over. Ze hebben een periode aan fitness gedaan en bezoeken regelmatig de diëtiste. Ze voelen zich vitaler en het lichaamsgewicht neemt af. Ze moeten zich wel dwingen om naar de fitness te gaan maar nu ze resultaat zien wordt het makkelijker. Nu het programma voor hen is afgelopen worden ze door de SRO benaderd om aan andere programma die hun passen deel te nemen. Ze zijn in afwachting van een huisbezoek. Deze persoonlijke benadering van de SRO wordt als positief ervaren. Wel is er de angst dat als deelname aan andere beweegprogramma's geld gaat kosten dat van alleen hun AOW niet te betalen is.
2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen KeiVitaal?
- *2 mannen, 45-50 jaar, Kattenbroek en Zielhorst:* De diëtiste kwam eerst wat betuttelend over, dit was vervelend. Na een gesprek hierover is dat wel veranderd.
  - *2 mannen, 45-50 jaar, Kattenbroek en Zielhorst:* Jammer dat niet bekend is waarom het afvallen niet lukt, ondanks het volgen van het voedingsschema van de diëtiste. Had dit niet verder uitgezocht moeten worden, en overlegd moeten worden met huisarts?
  - *2 mannen en 1 vrouw, 60+ en 70+, Soesterkwartier:* Bij de voorlichting was aangegeven dat de kosten voor het deelnemen aan de fitness als fysiotherapie door de ziektekosten verzekering betaald zou worden. Eén van de deelnemers kreeg toch een kleine eigen bijdrage door de ziektekosten verzekering te betalen. De wettelijke eigen bijdrage op de ziektekosten van € 350 was al opgebruikt dus daar lag het niet aan. Betere voorlichting over wat door de ziektekosten verzekering betaald wordt en wat niet, is wenselijk.

### Programma: Sociaal Vitaal

1. Wat vinden inwoners die deelnemen aan Sociaal Vitaal goed aan de activiteiten?
- *2 groepen (1 groep vrouwen, 1 groep zowel mannen als vrouwen), beide groepen 70+, Groene Stee en Klokhuis:* Ondanks dat de docent die voor beide groepen staat dezelfde is de beleving op groepen verschillend. De vrijdag groep is men zowel erg enthousiast over zowel het sociale als het vitale aspect van dit programma. De maandag groep is vooral gericht op het vitale. In de vrijdag groep zie je een groot familiegevoel waarbij ook veel contact is tussen de deelnemers buiten de geplande bijeenkomsten om. Dit is niet het geval bij de maandag groep. De vrijdag groep is een redelijk balans tussen het aantal mannen en vrouwen. De maandag groep bestaat voornamelijk uit vrouwen. Deelnemers van beide groepen maken ook gebruik van ander beweegaanbod van de SRO. Zo zijn er dames die deelnemen aan wandel en fietsgroepen van de SRO. Ook wordt gebruik gemaakt van de kaartjes voor het zwembad die ze krijgen van de SRO.
2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen Sociaal Vitaal?
- *2 groepen (1 groep vrouwen, 1 groep zowel mannen als vrouwen), beide groepen 70+, Groene Stee en Klokhuis:* Er moeten goede afspraken gemaakt worden met de beheerders van de wijkcentra over bijkomende kosten. Er is nogal een prijsverschil tussen de wijkcentra. Bij de één kost een kop koffie € 0,60 en bij de ander bijna €2. Ook het zelf meenemen van koekjes e.d. wordt niet overal gewaardeerd. Dit heeft invloed op het gezellig koffie drinken nadat de les is afgelopen. De maandag groep vond de vragenlijst en workshop over hun leefomgeving best bedreigend. Ze hebben in plaats daarvan liever een workshop valpreventie. Dit speelt niet bij de vrijdaggroep. Eén van de deelnemers was eerst bij een fitnesscentrum geweest maar dat sloot niet aan bij haar beweeg behoefte. Sociaal Vitaal was voor haar dan ook vooral de 'gymlessen'. Aan alles wat meer gericht was op het verbreden van de leefomgeving had ze geen behoefte: "dit leidt alleen maar tot ruzies", zei ze.
- De deelnemers van beide groepen maken zich zorgen of deelnemen voor iedereen mogelijk blijft als de gemeentelijke subsidie afgebouwd wordt en de eigen bijdrage omhoog gaat. Het is nu tien euro voor vijf lessen. De verwachting onder de deelnemers is dat het € 15 wordt. Veel deelnemers hebben het niet breed. Het CAK berekent welke eigen bijdrage mensen moeten betalen voor bijvoorbeeld gebruik van hulpmiddelen; is voor deze mensen al op het laagste bedrag gesteld om

stapeling van dit soort kosten te voorkomen. De wens is dat Sociaal Vitaal meegenomen wordt in deze beoordeling omdat hogere kosten als een stapeling ervaren worden.

#### Programma: Gezonde Wijkaanpak

1. Wat vinden inwoners die deelnemen aan de Gezonde Wijkaanpak goed aan de activiteiten?

*Geen deelnemers gesproken.*

2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen de Gezonde Wijkaanpak?

*Geen deelnemers gesproken.*

#### Programma: Amersfoort Fris

1. Wat vinden inwoners die deelnemen aan Amersfoort Fris goed aan de activiteiten?

*Geen deelnemers gesproken: loopt dit programma nog wel?*

2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen Amersfoort Fris?

*Geen deelnemers gesproken: loopt dit programma nog wel?*

#### Programma: de Gezonde school

1. Wat vinden inwoners (c.q. de ouders van kinderen) die deelnemen aan de Gezonde school goed aan de activiteiten?

- *5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert:* Het is goed dat kinderen geen snoep mee mogen nemen naar school, alleen fruit. En dat de school 1 dag in de week het fruit verzorgt, waarbij fruitsalades gemaakt worden.

2. Wat kan volgens de deelnemers beter binnen de Gezonde school?

- *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Op de Bilalschool is fruit verplicht maar in de bovenbouw wordt dit lastiger (kinderen accepteren het minder goed), hierin zou men strenger kunnen zijn.
- *4 vrouwen, 30-45 jaar, Schuilenburg:* Ouders staan open voor meer voorlichting over eetpatroon.

#### Algemeen

1. Wat missen deelnemers aan de programma's in het aanbod van de Gemeente?

- *5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert:* Bewegtoestellen voor volwassenen in de buitenlucht, bij de speelplaats voor kinderen (bij de Buitenkast).
- *5 vrouwen, 30-60 jaar, Liendert:* Sportactiviteiten voor vrouwen (en hun kleine kinderen), bijvoorbeeld zwemmen of fitness (maar dan wel alleen voor vrouwen ivm Islam). Als voorbeeld wordt genoemd een ochtend in de week bij Basic Fit in de wijk, zoals in het Soesterkwartier al geregeld schijnt te zijn, maar dat is te ver weg.
- *3 vrouwen, 30-40 jaar, Kruiskamp/Koppel:* Bij het jeugdsportfonds komt het regelmatig voor dat mensen nét buiten de inkomensgrens vallen (letterlijk €10 of 20 erboven) en dan geen recht hebben op vergoeding, maar het sporten ook niet zelf kunnen betalen omdat zij bijvoorbeeld veel kinderen hebben.

- 3 vrouwen, 30-40 jaar, *Kruiskamp/Koppel*: Seksuele voorlichting en (gezondheids)risico's daarbij.
- 2 vrouwen, 35-40 jaar, *Kruiskamp*:
  - belangrijk om ouder + kind aan te pakken, bijvoorbeeld bij gezonde voeding;
  - mag bij sporten met overgewicht, ook een vriendje mee?! Dat is laagdrempelig;
  - het is niet goed om een groep apart te zetten, ze voelen zich al een 'buitenbeentje';
  - SRO betrekken bij openstelling van de Buitenkast. Bijvoorbeeld fittest voor ouderen wordt gedaan bij KeiVitaal, maar zou ook bij jongeren kunnen worden opgenomen.
- *Professional buurthuiskamer*: Er is een nieuw idee: 'sportmaatjes', die moeten gaan onderzoeken wat zijn belemmeringen om te komen. Moet veel dichterbij, om laagdrempelig te houden. Voorkeur voor sportbuurtclubs: heel dicht bij huis. Ook belangrijk is begeleiding bij het hele proces.

## B) NIET-DEELNEMENDE INWONERS

1. Zijn inwoners op de hoogte van de projecten/programma's? Zo ja, van welke en hoe zijn ze daarvan op de hoogte? Zo nee, hoe zouden ze ervan op de hoogte gesteld kunnen worden?
  - 5 vrouwen, 30-60 jaar, *Liendert*: Zijn nog niet op de hoogte van de Gezonde wijkaanpak.
  - 7 jongens, 14-19 jaar, *Schothorst en Kruiskamp/Koppel*: Kennen B.Slim alleen van naam en het logo, door sponsoring bij voetbalclub APWC. Wat het inhoudt is niet bekend. Denken dat het niet aansluit op (c.q. hetzelfde is als) de voorlichtingen die op school gegeven worden, bijvoorbeeld door de school-jongerenwerker van Welzin?
  - 7 jongens, 14-19 jaar, *Schothorst en Kruiskamp/Koppel*: Amersfoort Fris nog nooit van gehoord.
  - 7 jongens, 14-19 jaar, *Schothorst en Kruiskamp/Koppel*: Communicatie of voorlichting over de programma's zou geboden kunnen worden via moskeeën, ouder- en rapportenavonden op scholen, via het wijkteam (bij voorkeur door iemand die de moedertaal van de inwoners spreekt), via voetbal- of andere sportverenigingen, in samenwerking tussen Welzin, SRO en GGD.
  - 2 mannen, 45-50 jaar, *Kattenbroek en Zielhorst*: Vóór deelname aan KeiVitaal wisten beide heren niet van het bestaan van het programma. Zij hoorden dit pas van hun huisarts toen ze daar kwamen met gezondheidsklachten. Er zou meer bekendheid aan gegeven mogen worden, bijvoorbeeld in de krant: beschrijving van de mogelijkheden en de resultaten tot nu toe. Tevens zou meer bekendheid gegeven mogen worden aan de mogelijkheden die een fysiotherapeut kan bieden (niet alleen behandelingen voor fysieke klachten, maar ook sporten onder begeleiding).
  - 12 mannen en vrouwen, 22-60 jaar, *Rustenburg, Randenbroek, Schuilenburg, Liendert, Kruiskamp, Koppel, Soesterkwartier, Nieuwland*:
    - nooit van gehoord;
    - wel vernomen via media, stadsberichten, kranten;
    - niet mee bekend (is wel lid van Atletiekvereniging), zwemt af en toe;
    - niet op de hoogte, maar ook geen behoefte;
    - niet op de hoogte van huidige projecten (is 3 jaar geleden afgewezen voor project dieetprogramma met bewegen (B.Slim?), was toen net boven de 18 jaar), wil wel sporten maar heeft er geen geld voor (*verwezen naar wijkteam*);
    - niet op de hoogte: ook geen behoefte, zit in medisch traject (nier verwijderd vorig jaar);
    - niet op de hoogte (snapt informatie als ze die al krijgt niet zo goed), wel bij wijkteam geweest, die willen dat ze vrijwilligerswerk gaat doen maar ze heeft moeilijke tijd gehad. Misschien op termijn. Heeft geen geld voor sport. Gewezen op de projecten. Weinig tot geen interesse, schaamt zich.
    - echtbaar: zitten volop in de hulpverlening (schuldhulp, kinderen in begeleiding, man paniekaanvallen), zijn erg druk ermee, werken nu aan mentale gezondheid en zien een combinatie met fysiek bewegen niet zitten op dit moment. Aangeraden in contact te blijven met wijkteam, beiden hebben psycho-somatische klachten;
    - wel bekend met projecten maar willen niet meedoen. Geen enkele affiniteit ermee.
  - 2 vrouwen, 35-40 jaar, *Kruiskamp*: Bekend met SRO. Daarnaast wel gehoord van KeiVitaal, via de Buitenkast, maar dat is hier niet actief? (onduidelijkheid)

2. Welk project/programma zou bij hen passen, gezien hun gezondheidssituatie?
- *7 jongens, 14-19 jaar, Schothorst en Kruiskamp/Koppel:* In Marokkaanse families komt relatief veel overgewicht en diabetes voor, jongeren noemen hun ouders of ooms en tantes als geschikte kandidaten voor Keivitaal.
  - *12 mannen en vrouwen, 22-60 jaar, Rustenburg, Randenbroek, Schuilenburg, Liendert, Kruiskamp, Koppel, Soesterkwartier, Nieuwland:*
    - jongeren met overgewicht (B.Slim) voor dochter;
    - Sociaal Vitaal, De Gezonde Wijkaanpak;
    - geen beweegprogramma (versleten arm);
    - gezondheidsprogramma voor mensen met hartkwaal (*2 personen gaven dit aan*);
    - gezien medisch traject nu geen behoefte aan welke programma dan ook;
    - KeiVitaal.
  - *2 groepen (1 groep vrouwen, 1 groep zowel mannen als vrouwen), beide groepen 70+, Groene Stee en Klokhuis:* Dit is erg persoonlijk. Wat opvalt dat als mensen die deelnemen aan Sociaal Vitaal de drempel om aan andere beweeg programma's van de SRO lager wordt. Fietsen zwemmen en wandelen.
3. Zouden deze inwoners daar aan willen deelnemen? Waarom wel/niet?
- *3 vrouwen, 30-40 jaar, Kruiskamp/Koppel:* Veel kinderen, weinig tijd, weinig geld, te ver weg. Ideaal is als de activiteiten aansluiten bij andere activiteiten of plekken waar mensen toch al komen.
  - *7 jongens, 14-19 jaar, Schothorst en Kruiskamp/Koppel:* In Marokkaanse families (en wellicht ook in families met andere culturele achtergrond) wordt een drempel of 'angst' ervaren om naar de huisarts te gaan. Op die manier is men niet op de hoogte van bijvoorbeeld KeiVitaal én kan men niet doorverwezen worden.
  - *7 jongens, 14-19 jaar, Schothorst en Kruiskamp/Koppel:* Sommige mensen zijn nog niet op de hoogte van het aanbod, inclusief het Jeugd sportfonds. Er is een groot grijs gebied van verborgen armoede.
  - *2 mannen, 45-50 jaar, Kattenbroek en Zielhorst (deelnemers KeiVitaal):* Deelname aan een programma als KeiVitaal vraagt veel motivatie en (zelf)discipline.
  - *2 mannen, 45-50 jaar, Kattenbroek en Zielhorst:* Voordeel van KeiVitaal is dat het vergoed wordt door de verzekering (m.u.v. een eigen bijdrage voor de diëtist).
  - *12 mannen en vrouwen, 22-60 jaar, Rustenburg, Randenbroek, Schuilenburg, Liendert, Kruiskamp, Koppel, Soesterkwartier, Nieuwland:*
    - ja dochter wel (B.Slim);
    - geen behoefte om deel te nemen;
    - nee, sportief en gezond eten gaat goed, staat wel open voor informatie, ook te halen bij wijkteam STIP?;
    - geen behoefte aan bewegen, wel aan materiele zaken (bv vervoer om anderen te vervoeren en te helpen) en dingen in huis;
    - willen niet deelnemen, geen duidelijke reden opgegeven;
    - 10 jaar geleden meegedaan met project Bewegen naar werk. Heeft geen effect gehad. Wil nu niets meer ondernemen.
  - *2 vrouwen, 35-40 jaar, Kruiskamp:* Vrouwen die al naar de Buitenkast komen zijn makkelijk te bereiken voor andere avonden. Er zijn ook vrouwen die alleen maar thuis zitten en het niet fijn vinden om naar buiten te gaan. Anderen zijn niet geïnteresseerd of vinden het niet nodig, omdat ze 'het probleem' niet hebben of denken dat ze zelf genoeg kennis hebben om 'het probleem' zelf op te lossen. Veel vrouwen zijn druk met huishouden, gezin, familie.
  - *2 groepen (1 groep vrouwen, 1 groep zowel mannen als vrouwen), beide groepen 70+, Groene Stee en Klokhuis:* De deelnemers van beide groepen Sociaal Vitaal maken zich zorgen of deelnemen voor iedereen mogelijk blijft als de gemeentelijke subsidie afgebouwd wordt en de eigen bijdrage omhoog gaat. Het is nu tien euro voor vijf lessen. De verwachting onder de deelnemers is dat het € 15 wordt. Veel deelnemers hebben het niet breed. Het CAK die berekend welke eigenbijdrage mensen moeten betalen voor bv. het gebruik van hulpmiddelen is voor deze mensen al op het laagste bedrag gesteld om stapeling van dit soort kosten te voorkomen. De

wens is dat Sociaal Vitaal meegenomen wordt in deze beoordeling omdat hogere kosten als een stapeling ervaren worden.

- Er is gesproken met een aantal mensen die aangegeven hebben dat ze geïnteresseerd zijn in Sociaal Vitaal, maar nu niet hebben deelgenomen. Dit heeft vaak te maken met tijd/tijdstip, gezondheid en ook wel met de hoogte van de eigen bijdrage. Van de aangeschreven potentiële deelnemers die aangegeven hebben niet deel te willen nemen en niet geïnteresseerd zijn, zijn bij STA geen NAW gegevens bekend, waardoor deze mensen niet verder bevraagd zijn.
- 

### **Terugkoppeling naar Signaleringssteam**

(Graag invullen en terugsturen naar Signaleringssteam, ter informatie en evaluatie)

1. Hoe is bovenstaande rapportage gebruikt (besluitvorming)?
2. Is deze besluitvorming gecommuniceerd naar de inwoners?
3. Reactie op uitgevoerd veldonderzoek
4. Reactie op rapportage van bevindingen

Uiterlijk terugsturen naar Signaleringssteam: 30-09-2016