

## 1. Waar staat de gemeente? (huidige situatie)

Beschrijf op hoofdlijnen de huidige situatie ten aanzien van sport, bewegen en cultuur en gezondheid en sociale basis. Doe dit aan de hand van relevante data en kennis over deze domeinen, zoals wijkprofielen, de gezondheidsmonitor, het regiobeeld etc.

- Beschrijf ingeval van een reeds bestaand lokaal preventieakkoord of lokaal sportakkoord, met welke partijen en op welke wijze hieraan uitvoering is gegeven.
- Geef een korte toelichting op de belangrijkste gezondheidsverschillen in de gemeente. Doe hetzelfde voor de verschillen in deelname aan sport, bewegen en cultuur.
- Wat zijn de belangrijkste opgaven op het gebied van sport, bewegen en cultuur?
- Wat zijn de belangrijkste opgaven op het gebied van gezondheid en sociale basis?

Gemeente Schouwen-Duiveland investeert op verschillende manieren binnen het sociaal domein. Enkele voorbeelden hiervan zijn:

- Buurtsportcoaches zijn in de diverse kernen aan de slag met JOGG, het Preventieakkoord, het Sportakkoord en Gezond in de Stad.
- Scholen faciliteren steeds meer gezonde keuzes.
- Met betrokken inwoners, organisaties en bedrijven is de Lokale Inclusie Agenda samengesteld.
- In samenspraak met diverse partners worden stads- en dorpsvisies ontwikkeld.
- Professionals geven voorlichting over en organiseren interventies op alcohol- en drugsgebruik, depressie, omgang met mantelzorg en eenzaamheid.
- We ondersteunen diverse initiatieven waarbij elkaar ontmoeten, ondersteunen en activiteiten ontplooiën centraal staat.
- Op cultureel vlak wordt er de laatste jaren steeds intensiever samengewerkt, bijvoorbeeld tussen diverse kleine musea op ons eiland.
- In navolging op het Jeugdfonds Sport en Cultuur zijn we sinds april 2021 aangesloten bij het Volwassenenfonds Sport en Cultuur. Hiermee kunnen we sportieve en culturele activiteiten toegankelijker willen maken voor volwassenen met een laag inkomen.

Ondanks de inspanningen die worden geleverd blijkt uit monitoring (onder meer van GGD Zeeland, Trimbos en Anti Discriminatiebureau Zeeland) dat gemeente Schouwen-Duiveland op een aantal (positieve) gezondheidsaspecten wat achterblijft op het Nederlands gemiddelde. Dit komt onder meer door een snel toenemende vergrijzing met daarmee gepaard gaande vitaliteitsproblematiek, intensivering van zorg door mantelzorgers en toename van aanvragen via de WMO. Er is een relatief hoog percentage mensen met overgewicht en obesitas en er is sprake van een afname in deelname aan sport- of beweegactiviteiten. Het genotmiddelengebruik, zowel onder volwassenen als onder jongeren, is hoog. Ook het aantal jongeren dat psychische klachten ervaart is zorgwekkend. Het aantal mensen met suïcidedgedachten en daadwerkelijke (succesvolle) pogingen ligt bovengemiddeld hoog. Problematiek en zorg rondom mensen met verward en/of zorgwekkend gedrag in de wijk neemt toe. En hoewel er in de verschillende dorps- en stadskernen op Schouwen-Duiveland enerzijds sprake is van een sterke sociale cohesie is er anderzijds ook sprake van uitsluiting en eenzaamheid.

### Meerjarenbeleid en -visie sociaal domein

De (potentiële) kwetsbaarheid in het welbevinden van inwoners stelt de gemeente Schouwen-Duiveland voor de opgave om de gezondheid en sociale basis te versterken. Dit doen we enerzijds met overkoepelend meerjarenbeleid en -visie 'versterken sociale basis' (werktitel) dat zich richt op het brede sociaal domein. Vanuit de uitvoering van dit plan zetten we ons in om beschermende factoren te vergroten en risicofactoren te verminderen. We zetten in op vroegsignalering en preventie, zowel op het gebied van bewustwording als concrete uitvoeringsprogramma's. Zoals te lezen valt in dit document is al veel vastgelegd in beleid en/of al in uitvoering. Deze onderdelen brengen we meer in verbinding met elkaar en een meerjarig beleid is daarin ook gericht op bestending van huidig goed werkend beleid en uitvoering.

Bij het ontwikkelen van dit beleid en het (laten) uitvoeren van activiteiten ligt het gedachtengoed van Positieve Gezondheid van Huber ten grondslag, zoals ook in ons coalitieakkoord is opgenomen. We dragen bij aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan en om zo veel mogelijk eigen regie te voeren. Dit stimuleert zelfvertrouwen en leidt tot persoonlijke ontwikkeling en veerkracht. Vanuit het perspectief van Positieve Gezondheid werken we aan een aantal doelen en resultaten.

In het Regionaal Kader Gezondheid (Oosterschelderegio) staan 4 speerpunten genoemd: gezonde leefomgeving, gezondheidsachterstanden verkleinen, versterken mentale gezondheid van jongeren en vitaal ouder worden. In de lokale beleidsnotities en uitvoeringsprogramma's van het sociaal domein zijn

enkele thema's al met elkaar verweven: Schouwen-Duiveland Vitaal (gericht op sport, bewegen en gezondheid), de Lokale Inclusie Agenda (gericht op fysieke, financiële en sociale inclusie) en Bloei! (gericht op naschools aanbod ter bevordering van mentaal welbevinden voor 0-27 jaar). Andere beleidsnotities en/of programma's zijn relatief nieuw of in ontwikkeling, zoals Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (gericht op het verminderen en voorkomen van genotmiddelengebruik), Eén tegen Eenzaamheid (gericht op sociale activering en omgaan met eenzaamheid), het uitvoeringsplan Cultuur en Museum (gericht op versteviging van culturele diversiteit), Welzijn op Recept (gericht op vroegsignalering en participatie), Kansrijke Start (gericht op vroegsignalering rondom het ongeboortepasgeboren kind en het gezin) en de doorontwikkeling naar een meer laagdrempelige en integrale toegang tot preventieve ondersteuning en zorg.

*Zie voor genoemde documentatie de bijlagen beleid- en uitvoeringsprogramma's.*

In de basis komt het erop neer dat gemeente Schouwen-Duiveland actief inzet op bewustwording, preventie en het laagdrempelig en integraal toegankelijk maken van een gezonde leefstijl en fysieke en mentale gezondheid.

Door in te zetten op verschillende mensen met verschillende achtergronden stimuleert en bevordert de gemeente haar inwoners weerbaar te zijn in verschillende (kwetsbare) situaties. Onze beleidsnotities en uitvoeringsprogramma's zijn gericht op jong en oud. Het opstellen en uitvoeren van de programma's gebeurt samen met initiators, deelnemers, coördinatoren en uitvoerders. Hiervoor werken we nauw samen met lokale, regionale en provinciale uitvoeringpartners in het onderwijs, de kinderopvang, het welzijns- en maatschappelijk werk, de (mentale) gezondheidszorg, de culturele en technische sector en met betrokken inwoners, organisaties, verenigingen en bedrijven. We participeren in verschillende werkgroepen, kerngroepen, netwerkoverleggen en regionale en provinciale overlegstructuren. Dit doen we om een zo breed mogelijk draagvlak te creëren en te behouden, te zien waar kansen liggen, en om exclusie te voorkomen en inclusie te versterken.

De gemeente draagt zorg voor een breed aanbod van faciliteiten en activiteiten dat voor iedereen toegankelijk is. Daarnaast is er een aantal (sub)programma's opgezet met focus op specifieke (groepen) mensen, wijken en onderwerp(en), omdat gezondheids- en participatieverschillen daar groter zijn. We zetten in op interventies met betrokken inwoners en professionals op het gebied van bewustwording, voorlichting en activiteiten. Afhankelijk van het onderwerp, de intensiteit van interventies, de evaluaties en de landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen hiervan, kent dit een opbouwende fasering in de komende jaren.

Omdat er binnen het sociaal domein vaak overlap is tussen onderwerpen en doelgroepen, werkt de gemeente waar mogelijk integraal. Interne afdelingen en externe partijen zoeken én vinden steeds vaker samenwerking om de gezamenlijke doelstellingen en resultaten te bereiken. We houden daarbij de effectiviteit van de samenwerking in het oog. Enkele programma's lenen zich uitstekend voor een integrale benadering vanaf de start. Bij andere programma's bepalen we stapsgewijs welke lokale of regionale betrokkenen en partners een inhoudelijke aanvulling betekenen. De wens tot en het nut van samenwerking verschilt per fase van onderzoek en uitvoering. We constateren de ontwikkeling dat er intern en extern steeds vaker breder wordt gekeken dan de geijkte paden. Deze ontwikkeling zetten we bewust voort.

De verschillende doelen en ambities voor sport, bewegen en cultuur zijn nagenoeg altijd verweven met doelen en ambities voor gezondheid en de sociale basis. Daarom verwijzen wij u voor details op het gebied van ambities, integraliteit, samenwerkingspartners en te verwachten resultaten naar de documentatie in de bijlagen.

***2. Als door de gemeente voor een of meer onderdelen geen aanvraag is ingediend, geef dan hier aan wat de reden daarvoor is.***

Niet van toepassing.

### **3. Beschrijf voor de hoofdthema's Sport, bewegen en cultuur en Gezondheid en sociale basis:**

#### **A. Wat wil de gemeente bereiken? (doelen en resultaten)**

- *Licht kort toe welke doelen en resultaten worden nagestreefd. Besteed daarbij, voor zover relevant, aandacht aan de doelen en resultaten die in het Hoofdlijnen Sportakkoord II en in het Gezond en Actief Leven Akkoord en de bijbehorende addenda zijn opgenomen.*
- *Licht toe op welke wijze preventie en positieve gezondheid nagestreefd worden en op welke wijze gezondheidsverschillen verkleind zullen worden.*
- *Verwijs daarbij waar mogelijk naar bestaande lokale (regionale) akkoorden, nota's, beleids- of uitvoeringsplannen.*

#### **B. Wat gaat de gemeente daarvoor doen? (uitvoering en samenwerking)**

- *Op welke doelgroep(en) wordt (specifiek) ingezet? Waarom?*
- *Hoe zijn (worden) deze doelgroepen betrokken bij de planvorming?*
- *Denk na over de schaalgrootte (wijk/kern, lokaal, regionaal). Zijn er wijken (kernen) aangewezen waar via deze regeling extra op wordt ingezet? Zo ja, welke wijken en waarom? Zo nee, waarom niet?*
- *Welke activiteiten of interventies gaat de gemeente inzetten en waarom?*
- *Hoe is globaal de fasering (wat vindt plaats in de jaren 2024, 2025 c.q. 2026)?*
- *Beschrijf met welke partijen en op welke wijze wordt samengewerkt. Maak daarbij een onderscheid tussen lokale en regionale (c.q. provinciale) samenwerkingsverbanden.*
- *Benoem, indien passend, de reeds aanwezige netwerkstructuren zoals omschreven in het IZA.*
- *Tip: Breng de verschillende coördinatoren voor het Sportakkoord II, GALA, IZA en lokale preventie akkoorden en andere programma's in verbinding met elkaar, bijvoorbeeld in een vast kernteam.*

#### **Sport, bewegen en cultuur (doelen en resultaten, uitvoering en samenwerking)**

*Licht hier ook de inzet van functionarissen vanuit het onderdeel Brede Regeling Combinatiefuncties toe.*

#### **Op het gebied van sport, bewegen en cultuur ambiëren wij het volgende:**

1. Fysieke en mentale gezondheid, vitaliteit en weerbaarheid (naar vermogen) voor alle inwoners van jong tot oud.
2. Het creëren en/of behouden van een gezonde en veilige leefomgeving, die kansen biedt om te werken aan de eigen gezondheid, vitaliteit en weerbaarheid.
3. Het verkleinen van gezondheidsverschillen.
4. Het bewustzijn en ervaren van het belang van creatieve en culturele invloeden op ons dagelijks leven.

**Dit bereiken wij onder meer met bestaande uitvoeringsprogramma's zoals *Schouwen-Duiveland Vitaal* en *BLOEI!*. Dit willen wij ook bereiken met nog nader te ontwikkelen uitvoeringsprogramma's zoals *Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)*, waarin wij:**

1. Het maken van gezonde keuzes voor een gezonde(re) leefstijl stimuleren en faciliteren, onder andere op het gebied van sport en bewegen, gezonde voeding en een groene leefomgeving.

*Bijvoorbeeld door: samen te werken met onderwijsinstellingen en kinderopvang waardoor we bewegingsonderwijs stimuleren en effecten meten met een MQ-scan. We zetten in op groene (school)pleinen en een Rookvrije Generatie. Ook zetten we in op beweegtuinten en beweeggroepen voor volwassenen en ouderen.*

2. Onderwijs- en culturele instellingen en sportverenigingen ondersteunen in het maken van visie, beleid en/of concrete actieplannen op het gebied van (positieve) gezondheid.

*Bijvoorbeeld door: te werken met de inzet van buurtsportcoaches en dit vanaf 2024 uit te breiden met een cultuurcoach. We zetten in op gezonde sportkantine, sportevenementen en vitale kernen in verschillende dorpen. De cultuurcoach zal onder meer cultureel vraag- en aanbod samenbrengen, bestaande initiatieven ondersteunen en versterken, ondersteunen bij het toekomstbestendig maken van lokale kunst- en cultuurorganisaties, en cultuurparticipatie bevorderen.*

3. Inzetten op vroegsignalering en preventie, waardoor we fysieke en mentale gezondheid en weerbaarheid in een vroeg stadium versterken. Dit doen we door een integraal en breed aanbod van activiteiten te stimuleren en faciliteren, (deels) begeleid door professionals, voor zowel brede als specifieke(re) doelgroepen.

*Bijvoorbeeld door: te werken met een naschools aanbod (BLOEI!) waarin al meer dan 180 activiteiten sinds eind 2022 zijn uitgevoerd en de nadere ontwikkeling van aanbod in het kader van OKO voor*

jongeren. We ondersteunen wandelgroepen en de Nationale Diabetes Challenge. Voor Welzijn Op Recept wordt gekeken naar een intensieve samenwerking tussen sportief en cultureel aanbod voor mensen die daarbij gebaat zijn.

4. Participatie naar (fysiek, mentaal en financieel) vermogen stimuleren.

*Bijvoorbeeld door: samen te werken met jongeren-, opbouw- en maatschappelijk werkers en betrokken inwoners en dorpsraden. We zetten in op Vitale Kernen en beweegtuinten naar behoefte, waarbij een groot deel van de uitvoering/coördinatie wordt gedragen door betrokken inwoners.*

**Voor meer details over ambities, resultaten, werkwijzen en samenwerkingspartners verwijzen we graag in hoofdlijn naar ons overzichtsbestand (bijlage 1) en meer gedetailleerd naar onze beleidsnotities en uitvoeringsprogramma's.**

- Bijlage 1 Overzicht brede SPUK Schouwen-Duiveland

- Bijlage 2 Schouwen-Duiveland Vitaal (0-100+ jaar)

- Bijlage 3 BLOEI! (0-27 jaar)

### **Gezondheid en sociale basis (doelen en resultaten, uitvoering en samenwerking)**

**Op het gebied van gezondheid en sociale basis ambiëren wij het volgende:**

1. Al onze inwoners krijgen de ondersteuning die ze nodig hebben, zodat ze om kunnen gaan met emotionele, sociale en fysieke uitdagingen in het leven.
2. Er is veel aandacht voor het voorkomen van complexere vormen van zorg.
3. We bieden een respectvolle behandeling en gelijke kansen.
4. De sociale basis is op orde, bekend en toegankelijk.

**Dit bereiken wij onder meer met bestaande uitvoeringsprogramma's en -partners, zoals die van GGD Zeeland, het welzijns- en maatschappelijk werk, Hersteltalent en Meedenkers. Ook door nog nader te ontwikkelen uitvoeringsprogramma's zoals *Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)*, *Valpreventie* en *Welzijn Op Recept*, waarin wij:**

1. Het welbevinden van jong tot oud vergroten, waardoor inwoners zingeving en eigen regie ervaren en weerbaar en veerkrachtig zijn in het dagelijks leven.

*Bijvoorbeeld door: in te zetten op monitoring, vroegsignalering en uitvoering door GGD Zeeland, zoals Kansrijke Start. Maar ook door in te zetten op preventie via welzijns- en maatschappelijk werk, het faciliteren van stichtingen zoals Hersteltalent en de inzet van Meedenkers (onafhankelijke cliëntondersteuning). We stimuleren voor inwoners (met een sociale achterstand) ontmoetingsmogelijkheden en specifieke praatgroepen voor gelijkgestemden.*

2. Breed inzetten op preventie van (mentale) gezondheid, zowel via bewustwording als via activiteiten, in samenwerking met lokale en regionale betrokkenen en partners.

*Bijvoorbeeld door: maatwerk te leveren met betrekking tot vrijwillige en professionele ondersteuning en zorg, waaronder mantelzorg. Ook het faciliteren van werkgroepen, bijvoorbeeld in samenwerking met professionals en met ouders/betrokken inwoners, zoals bij OKO. Maar ook het opzetten van de ketenaanpak Valpreventie en deelname aan het landelijke actieprogramma *Eén tegen Eenzaamheid*.*

3. Breed inzetten op het bewust en zichtbaar maken van diversiteit en het faciliteren van ontmoeting en inclusie.

*Bijvoorbeeld door: uitvoering te geven aan een jaarlijkse Verbindingsdag en de Lokale Inclusie Agenda. Door activiteiten te stimuleren met behulp van een klankbordgroep en het Anti Discriminatie Bureau Zeeland.*

4. Kennis en deskundigheid van de professionals naar/met het welzijnsdomein verleggen en verbinden.

*Bijvoorbeeld door: bestaande (overleg)structuren in de samenleving effectiever te benutten. Maar ook door onderzoek te doen naar bestaande en beter passende (te ontwikkelen) ondersteuning voor de (zorg-)behoeften.*

5. De sociale basis verbeteren en versterken.

*Bijvoorbeeld door: het opstellen van een overkoepelend beleidsplan breed sociaal domein. Hierin ligt de focus op het versterken van de sociale basis, het verbinden van beleidsvelden, de gemeentelijke toegang*

*sociaal domein meer te verbinden aan de sociale basis, en de samenwerking tussen onze partners te bevorderen. Maar ook door vrijwillige en professionele ondersteuners (meer) te integreren in bestaande structuren van de samenleving.*

6. De sociale basis toegankelijk(er) maken: dichtbij en laagdrempelig voor inwoners.

*Bijvoorbeeld door: beschikbare en laagdrempelige ondersteuning en zorg meer bekendheid geven. Ook maken we de complexe wet- en regelgeving voor zorg en welzijn toegankelijk(er) voor inwoners, waardoor inwoners daadwerkelijk vrijwillige of professionele ondersteuning en zorg kunnen ontvangen.*

**Voor meer details over ambities, resultaten, werkwijzen en samenwerkingspartners verwijzen we graag in hoofdlijn naar ons overzichtsbestand (bijlage 1) en meer gedetailleerd naar onze bijgevoegde beleidsnotities en uitvoeringsprogramma's.**

- Bijlage 2 Schouwen-Duiveland Vitaal (0-100+ jaar)
- Bijlage 3 BLOEI! (0-27 jaar)
- Bijlage 4 Regionaal Kader Gezondheid Oosterschelderegio
- Bijlage 5 Lokale Inclusie Agenda
- Bijlage 6 Diversiteitsbeleid
- Bijlage 7 Zorglandschap
- Bijlage 8 Valpreventie

#### **4. Ondersteunende onderdelen: Versterking kennis- en adviesfunctie GGD en Coördinatiekosten regionale aanpak preventie**

- *Licht toe op welke manier invulling wordt gegeven aan versterking van de kennis- en adviesfunctie van de GGD.*
- *Licht toe op welke manier invulling wordt gegeven aan coördinatie van de regionale aanpak preventie.*

**Op het moment van schrijven is nog geen concrete invulling gegeven aan de versterking van de kennis- en adviesfunctie van GGD Zeeland.**

In 2023 vinden overleggen plaats over een regionale (Oosterschelderegio) of provinciale versterking van de kennis- en adviesfunctie van GGD Zeeland. De wens van diverse gemeenten is om een concrete opdracht bij GGD Zeeland te beleggen, die zowel aansluit bij het landelijke gezondheidsbeleid als bij de lokale vertaling van het Regionaal Kader Gezondheid. Diverse gemeenten hebben aangegeven het jaar 2023 te willen benutten om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn vanaf 2024.

**Op het moment van schrijven is nog geen concrete invulling gegeven aan de coördinatie van de regionale aanpak preventie.**

Het regionale Samenwerkingsverband Oosterschelderegio (SWVO) heeft een coördinerende functie als het gaat om uitvoering van het Regionaal Kader Gezondheid. Daarnaast kopen de 7 aangesloten gemeenten collectief preventieve projecten in via SWVO. Het is daarom een voor de hand liggende keuze om de rol van SWVO uit te breiden naar coördinatie met betrekking tot de Zeeuwse Samenwerking. In verschillende overlegstructuren worden de mogelijkheden van de versterking besproken. We streven naar een aansluiting bij de regionale samenwerking over IZA. Diverse gemeenten hebben aangegeven het jaar 2023 te willen benutten om te onderzoeken wat de mogelijkheden zijn vanaf 2024.

#### **5. Hoe wordt de voortgang bewaakt?**

*Licht toe hoe de voortgang van de uitvoering van het plan van aanpak wordt bijgehouden en hoe de bijsturing wordt georganiseerd.*

De verschillende beleidsnotities en uitvoeringsprogramma's worden op doelen en resultaten geëvalueerd, gemonitord en waar nodig of gewenst aangescherpt. Evaluaties met adviseurs, regisseurs en samenwerkingspartners vinden plaats per kwartaal, half jaar of jaar in klankbordgroepen, projectgroepen en/of kerngroepen.

Voor de samenwerkingspartners verwijzen we u naar bijlage 1.

**6, Beschrijf op welke wijze samenhang en synergie wordt nagestreefd tussen uitvoering op de verschillende hoofdthema's en onderdelen.**

Gemeente Schouwen-Duiveland kent verschillende uitvoeringsprogramma's die grotendeels separaat van elkaar zijn opgestart, maar wel op elkaar inhaken. De pijlers van positieve gezondheid vormen hierbij de overkoepelende kapstok. Door op verschillende manieren op thema's, doelgroepen en kernen in te zetten, dragen we bij aan verschillende onderdelen die samen de pijlers van positieve gezondheid voor de inwoners versterken. Het meerjaren beleidsplan breed sociaal domein gericht op het versterken van de sociale basis gaat de komende jaren deze samenhang meer aanbrengen, duidelijker in beeld brengen en op samenhang en samenwerking sturen.

Met het programma Schouwen-Duiveland Vitaal heeft de gemeente een voorbeeld van hoe de verwevenheid van sport, bewegen en cultuur een positief effect heeft op meerdere leefgebieden. Dit programma draagt namelijk direct en indirect bij aan het terugdringen van gezondheidsachterstanden, het voorkomen van eenzaamheid en het verbeteren van een gezonde leefomgeving en inclusie. Dit programma geldt als voorbeeld voor hoe de gemeente integraal werkt.

Het programma BLOEI! richt zich bijvoorbeeld op de pijler "vrije tijd", maar draagt tegelijkertijd bij aan mentale gezondheid en het voorkomen van eenzaamheid onder jongeren. Binnen BLOEI! worden ook sport- en cultuuractiviteiten georganiseerd, waarbij de buurtsportcoaches waar mogelijk betrokken worden. Middels sport en spel dragen we bij aan het voorkomen van overgewicht bij kinderen en jongeren. De activiteiten van BLOEI! dragen tevens bij aan de doelen die worden nagestreefd vanuit het programma OKO, zoals het bevorderen van welbevinden van jongeren en het creëren van een positieve leefomgeving.

Waar OKO en BLOEI! vooral gericht zijn op kinderen en jongeren, is Schouwen-Duiveland Vitaal een programma voor alle inwoners van onze gemeente. Er wordt daarom ook onderzocht hoe de programma's, met behoud van de verschillen in focus, nader te verweven zijn waardoor het effect van de programma's elkaar op verschillende niveaus versterken.

Vrijwel alle programma's en interventies dragen in de breedte bij aan het versterken van de sociale basis. Het implementeren van Welzijn op Recept, het inzetten van Meedenkers (onafhankelijke cliëntondersteuners) en het versterken en ondersteunen van onze mantelzorgers doen dat ook.

**Voor meer details over de onderlinge samenhang tussen de verschillende subthema's verwijzen we graag naar ons overzichtsbestand (bijlage 1).**