



- A. Deze nota is in overleg met de volgende disciplines geconcipieerd: wethouder Damsma
B. Er is wel overeenstemming
C. Er heeft overleg plaatsgevonden met

KORTE INHOUD (GELIJKDUIDEND AAN VOORBLAD)

Beëindiging subsidie aan Vrouwengezondheidscentrum per 1 augustus 2015.

1. Aanleiding.

Op 10 februari 2015 werd besloten tot het voornemen om de subsidie aan het Vrouwengezondheidscentrum (VGC) per 1 augustus 2015 te beëindigen, omdat beleid en uitvoering van het VGC niet langer past in het gemeentelijk beleid. Aan het VGC werd gevraagd om binnen drie weken hun zienswijze op dit voornemen te geven. VGC reageerde schriftelijk en in een gesprek met wethouder Damsma. Nu ligt het voorstel voor om de subsidie definitief te beëindigen per 1 augustus 2015.

2. Relatie met bestaand beleid.

Sedert begin jaren negentig ontving het Vrouwengezondheidscentrum subsidie voor het verrichten werkzaamheden in het kader van het Emancipatiebeleid en Volksgezondheid ten aanzien van de doelgroep Vrouwen. Het gemeentelijk beleid ten aanzien van minderheidsgroepen en emancipatie onderging in de jaren 2004/5 een kanteling en groeide door naar diversiteitsbeleid (Raadsnota Maastricht Confetti, 2006). Inclusie en algemene participatie waren hierin de sleutelbegrippen. De uitvoeringsorganisaties werden zoveel mogelijk betrokken bij de formulering van het nieuwe beleid met als doel tot realisatie van dit beleid te kunnen komen. En ook nadien werden vele (account)gesprekken gevoerd met het doel om het veld de beweging mee te laten maken. In 2012 en 2013 werden indringende gesprekken gevoerd met het bestuur van VGC met als doel om mee te bewegen in deze beleidskanteling en een bredere inclusieve koers te varen. Deze gesprekken hadden echter niet het gewenste effect.

Sedert 1991 werd aan de GGD (destijds GGD-ZZL, vanaf 2006 de huidige GGD-ZL) subsidie verleend voor de levering van de coördinatorfunctie voor het VGC. Op 10 februari 2015 werd eveneens besloten om deze constructie per 1 augustus 2015 te beëindigen.



3. Gewenst beleid en mogelijke opties.

VGC werd in kennis gesteld van het voorgenomen besluit en werd gevraagd om binnen een termijn van 3 weken haar zienswijze hierop te geven.

VGC reageerde hierop schriftelijk op 13 maart 2015 (ontvangen 15-3-2015) en lichtte e.e.a. nog eens toe in een gesprek met wethouder Damsma op 21 april 2015.

VGC reageert op de volgende punten:

a. *Het strategisch plan zou niet in lijn zijn met het gemeentelijk beleid.*

Reactie VGC	Weging
VGC stelt dat de aanpak en werkwijze die het VGC heeft ontwikkeld en de afgelopen jaren heeft uitgevoerd, net vooruit liepen op beleid zoals verwoord in participatiewet en WMO. Het activeren en stimuleren van vrouwen uit alle sociale lagen en van diverse achtergrond is al jarenlang 'core business' van het VGC. Het recente strategisch plan van het VGC, dat tot stand kwam in samenwerking en afstemming met het vorige bestuur, getuigt volgens VGC van een inclusieve benadering van alle vrouwen met als doel kwetsbaarheid te transformeren, zelfvertrouwen te stimuleren opdat vrouwen van divers pluimage actief op het maatschappelijke vlak kunnen participeren.	VGC heeft de kanteling van doelgroepenbeleid naar diversiteitsbeleid onvoldoende gemaakt. Nog steeds wordt de doelgroep vrouwen op een exclusieve manier benaderd. De stelling dat het nieuwe strategisch plan getuigt van een inclusieve benadering van alle vrouwen, wordt niet gedeeld, gezien de uitvoeringsprogramma's.

b. *Het VGC zou nauwelijks hebben samengewerkt met andere partijen.*

Reactie VGC	Weging
Ook deze overweging is onjuist, aldus VGC. Men stelt dat in de vele jaarverslagen van het VGC is na te gaan met welke uitgebreide lijst aan organisaties het VGC samenwerkt of heeft samengewerkt, zoals bijvoorbeeld met Trajekt (waarmee de verwerkingsgroepen voor slachtoffers van huiselijk geweld verder doorontwikkeld en uitgevoerd zijn) met Xonar, met het Veiligheidshuis, met opleidingsinstellingen zoals Academie voor Verloskunde, Hogeschool Zuyd, Universiteit Maastricht, met de scholen in Maastricht en omgeving, met huisartsen en praktijkondersteuners, met landelijke partijen zoals Movisie, ZonMw en het Trimbos-instituut	Met samenwerking wordt hier vooral bedoeld netwerksamenwerking, waarbij formele zorg en informele zorg elkaar aanvullen en versterken. Het netwerk rondom huiselijk geweld (Veiligheidshuis, Xonar, Trajekt en VGC) is een goed voorbeeld. De aanbodgerichte voorlichting op scholen is op zich echter geen goed voorbeeld, omdat de gemeente een gebundelde samenwerking vanuit het sociaal domein (gezondheid, sport, goede voeding, schoolverzuim) voorstaat.



c. De wijkgerichte aanpak van het VGC zou niet gestoeld zijn op een duidelijke opvatting.

Reactie VGC	Weging
VGC reageert: Wijkgericht werken is jong en groeiend binnen het VGC, net als bij alle andere organisaties in Maastricht. De aanpak is die van weinig woorden maar met veel effect. Er zijn mooie bewegingsprogramma's gestart in de buurten ter bevordering van gezonde leefstijl. Dit aanbod is er in korte tijd in geslaagd om veel allochtone vrouwen en vrouwen met lage SES te bereiken en slaagt er tevens in hen te enthousiasmeren en te binden.	De activiteiten van VGC zijn in het algemeen aanbodgericht en vanuit de Spoorweglaan (cursussen, groepen). Een wijkgerichte aanpak betekent een meer vraaggerichte houding, en meer gericht op communitypatronen. Bewegen in de Buurt in Caberg en Wittevrouwenveld zijn bewegingsgroepjes die al vele jaren bestaan en waarin de doorstroom zeer gering is. Deelnemers ontmoeten vooral elkaar en leggen nauwelijks contacten in de buurt.

d. Niet vlottende samenwerking met KCEM en andere verwante partijen.

Reactie VGC	Weging
Als bestuur kunnen wij daar kort over zijn, de bereidheid van het VGC om tot afstemming en samenwerking te komen met onder andere het KCEM is onverkort aanwezig. Het was niet het VGC dat de samenwerking blokkeerde. Beide organisaties zijn complementair en hebben ieder een eigen perspectief op de thematiek van diversiteit en gender. Het is ons inziens zeer kansrijk om nu richting te toekomst zowel vanuit het gezondheidsperspectief als vanuit emancipatieperspectief te werken aan verdere integratie en participatie van vrouwen uit alle lagen van de bevolking	In de gesprekken met VGC is meermalen besproken dat bundeling van krachten en samenhang zoeken met aanverwante organisaties de sleutel is naar schaalvergroting, levensvatbaarheid en continuïteit. Eigen initiatief vanuit VGC in deze richting is marginaal geweest. Contact met KCEM in die richting werd via de gemeente geïnitieerd. Liep echter spaak, ondanks dat beide instellingen in hetzelfde pand zijn gevestigd. Andere concrete pogingen zijn niet ondernomen.

e. Afbouwtermijn.

Reactie VGC	Weging
VGC reageert: Uiteraard is reeds gezocht naar financiering van deelactiviteiten. Echter is het niet zo dat alle activiteiten overgenomen kunnen worden door partijen die worden genoemd in de collegenota. Een van de belangrijkste elementen in het bestaansrecht van het VGC is dat er per jaar vrouwen geholpen worden met de verwerking van hun – vaak zeer ernstige- problematiek, in lotgenotengroepen en begeleid door ervaringsdeskundigen. Het is een onjuiste stelling dat dit eenvoudig overgenomen kan worden door reguliere instellingen of andere vrijwilligersorganisaties	Ten aanzien van de afbouwtermijn maakt men geen opmerkingen. De stelling dat hun taken niet door andere instellingen kunnen worden overgenomen, wordt niet door ons gedeeld.



In het toelichtende gesprek met wethouder Damsma verklaren de bestuursleden dat de nieuwe situatie (wisseling van bestuur en vertrek van de huidige coördinator) leidt tot nieuwe ideeën over de toekomst van het VGC. Krijtlijnschetsen van een nieuwe visie zijn in de maak.

Conclusie:

De reactie van het Vrouwegezondheidscentrum op het voornemen om de subsidie per 1 augustus 2015 te beëindigen, leidt niet tot nieuwe inzichten.

Derhalve wordt voorgesteld om het voorgenomen besluit van 10 februari 2015 te bekrachtigen middels een definitief beëindigingbesluit.

4. Duurzaamheid en gezondheid.

Niet van toepassing

5. Personeel & Organisatie.

Dit besluit heeft geen personele of organisatorische gevolgen voor de gemeente.

6. Informatie en automatisering.

Niet van toepassing

7. (Duurzame) aanbestedingen.

Niet van toepassing

8. Beheersparagraaf IBOR.

Niet van toepassing

9. Financiën

Het beëindigen van de subsidie aan het Vrouwegezondheidscentrum, en bijgevolg het beëindigen van de subsidie aan de GGD tbv de coördinatorfunctie, levert een structurele besparing op van 1 ton per jaar.

Deze besparing wordt betrokken bij de discussie m.b.t. de dekking van de gemeentebrede taakstelling van 5 ton op subsidies en verbonden partijen, welke in de Kadernota 2015 aan de orde komt.

10. Voorstel.

Voorgesteld wordt:

1. Het subsidie aan het Vrouwegezondheidscentrum per 1 augustus 2015 definitief te beëindigen.



11. Vervolg / Planning.

Niet van toepassing