

Verslag bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg 12 december 2022

Aanwezig: Mevrouw Steijn, Velsen (voorzitter)
Mevrouw Van Loenen (Haarlem)
Mevrouw van den Berg (Beverwijk)
Mevrouw Gamri (Bloemendaal)
Mevrouw Sedee-Schuitmaker (Haarlemmermeer)
Mevrouw De Wit (Heemstede)
De heer Carree (Zandvoort)
De heer Oud (Uitgeest)
De heer Van de Velden, Directeur Publieke Gezondheid

Mede aanwezig: De heer Buijtendijk, clustermanager advies & onderzoek

Afwezig: De heer Schoorl (Heemskerk)

1. Opening

Mevrouw Steijn opent de vergadering.

2. Vaststellen agenda

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

3. Mededelingen/actuele informatie

De heer Carree meldt dat in het DB op 28 november de portefeuilles zijn verdeeld conform voorstel. Mevrouw De Wit meldt op 1 december jl. aanwezig te zijn geweest bij een bijeenkomst van het Zorg- en Veiligheidshuis over een pilot levensloopaanpak. Zij attendeert op een filmpje dat Fivoor op zijn website heeft geplaatst waarin het probleem helder in beeld is gebracht.

Mevrouw Van den Berg deelt dat zij een bezoek heeft gebracht aan een gezin in de gemeente waar sprake was van een risico op zelfdoding, wat haar nog eens extra bewust heeft gemaakt van het belang van suicidepreventie. In het kader hiervan zijn in de gemeente op bankjes embleempjes aangebracht waarin wordt opgeroepen om als je problemen hebt, erover te praten. De gemeente heeft hierover ook een persbericht uitgebracht. Zij zal dit persbericht aan de GGD doen toekomen. De heer Buijtendijk neemt dit mee in de nieuwsbrief 'zero suicide' van de GGD en zorgt ervoor dat wethouders en ambtenaren op de verzendlijst komen.

De heer Van de Velden memoreert dat GGD Kennemerland een van de eerste proeftuinen van 113-online was en dat naast onderzoek ook is verkend welke effectieve interventies kunnen worden overwogen om preventief te handelen. Veel professionals uit de regio hebben vanuit de GGD een gatekeeperstraining (vaardigheidstraining bespreekbaar maken van zelfmoordgedachten) aangeboden gekregen.

Mevrouw Steijn stelt voor om onder dit agendapunt in de toekomst de terugkoppeling uit diverse overleggen op te nemen (BAC PG, bestuurlijke regiegroep Z&V, het AB/DB e.a.).

4. Verslag vergadering 31 oktober 2022

Mevrouw Sedee merkt op dat zij "verrijkt" is weggegaan van de bijeenkomst in Cruquis.

Het verslag wordt met inachtneming van de gemaakte opmerking goedgekeurd en vastgesteld.

Ter besluitvorming

5. Visie en uitvoeringsagenda en toebedeling portefeuilles

Mevrouw Steijn stelt vast dat visie voor de derde keer voorligt bij de bestuurscommissie.

Bij een eerdere bespreking is vanuit de bestuurscommissie de behoefte uitgesproken om over de taken en opdrachten die uit de visie voortvloeien af te stemmen met het ambtelijk overleg. Mevrouw Steijn stelt vast dat aan dit verzoek gevolg is gegeven en er een advies van het AO ligt met betrekking tot de prioritering. Mevrouw Steijn vraagt de leden te reageren op voorliggende visie.

Mevrouw Gamri benoemt ten eerste dat het voorliggende stuk helder is en goed leesbaar. Daarmee geeft ze complimenten aan de opstellers ervan. Wel ervaart ze een discrepantie tussen de strekking van dit stuk en de bestuursconferentie. Die laatste ging over het anders doen en in de visie leest ze dit niet terug.

Mevrouw van Loenen vult aan dat in de uitvoering van deze visie er nadrukkelijk aandacht moet zijn voor het 'out of the box' denken en werken. Dan helpt het ook om scherper met elkaar te definiëren waar de prioriteit ligt.

Mevrouw Sedee herkent zich ook in de opmerking van mevrouw Gamri en vult aan dat deze visie enigszins utopisch is gesteld, waar zij een voorkeur heeft voor een meer realistische benadering. Daarbij doelt ze op de ambitie dat 100% van de sportverenigingen alcoholvrij moeten worden. Het beeld dat haar in de conferentie vooral raakte was de hoeveelheid hulpverleners die soms per patient worden ingezet. Daar zou ze graag meer van terugzien in de uitwerking van de visie.

De heer Carree geeft aan dat hij graag meer onderbouwing had gezien vanuit de monitors en verwijst daarbij naar de relatie met de Regionale Nota.

De heer Oud vult aan dat niemand iets tegen deze visie kan hebben en benadrukt dat het onderscheid moet plaatsvinden in het hoe. Hij vindt budgettair neutraal werken een belangrijk uitgangspunt.

Met betrekking tot de Regionale Nota 'Gemeenten Samen Gezond' geeft mevrouw de Wit aan dit meer te zien als een uitvoeringsagenda en ziet graag dat de regionale nota geëvalueerd wordt en dat er vanuit één uitvoeringsagenda wordt gewerkt.

Mevrouw van de Berg vult aan dat de visie verscherping en concretisering behoeft, waarbij zij meer nadruk wenst op de kloof tussen de hoge en lage sociaal economische positie.

De heer Buijtendijk geeft aan dat de voorligende visie een concretisering is van de huidige Regionale Nota 'Gemeenten Samen Gezond', dit op basis van de lessons learned van de afgelopen jaren. Als een van de opdrachten wordt daarom ook aangedrongen op evaluatie van de regionale nota, waaruit een herijkte uitvoeringsagenda moet voortvloeien.

Juist in de uitvoering van de opdrachten zal de vernieuwing zichtbaar moeten worden en ruimte worden gemaakt voor het 'out of the box' principe. Daarbij zal ook in het kader van het integrale zorgakkoord (en GALA) samen met de zorgpartijen gezocht moeten worden naar de noodzakelijke vernieuwing. De heer Van de Velden vult aan dat de doelstelling van de bestuursconferentie was om de bestuurders juist deze nieuwe ontwikkelingen en inzichten mee te geven. Mede omdat in de te nemen stappen met elkaar de verandering vorm en inhoud moet krijgen. Daarin is het bepalen van focus noodzakelijk. Er is meer nodig dan het uitzenden van een 'spotje' waarin mensen een oproep krijgen tot leefstijlverandering of een handelingsperspectief krijgen aangeboden. Het reikt verder. Bijvoorbeeld door ook in andere beleidssectoren de condities te creëren die bijdragen aan de gezondheid van iedereen.

De heer Van de Velden attendeert erop dat er ook onderwerpen zijn waar de GGD zich mee bezig houdt, maar die nu niet in de opdrachten zijn verwerkt. Het gaat dan om de gezondheidsrisico's in relatie tot luchtkwaliteit en geluidshinder en maatschappelijke zorg. De laatste is een wezenlijk onderdeel van kansengelijkheid zoals dat nu in de nota staat, maar beter past dit nog bij de term bestaanszekerheid, zoals in het IZA/GALA.

Mevrouw Steijn constateert dat binnen de bestuurscommissie er overeenstemming is dat voor de uitwerking passie en daadkracht nodig is, waarbij bestaanszekerheid uitgangspunt is om de grootste gezondheidsverschillen te overbruggen en stelt het volgende vast.

- De inleiding verdient aanscherping. De volgende tekst zal ter verduidelijking worden opgenomen:
“Deze visie biedt geen nieuw kader ten opzichte van de regionale gezondheidsnota ‘Gemeenten samen gezond’ (2020-2028). De visie is een aanscherping hiervan op basis van voortschrijdend inzicht en de geleerde lessen van de afgelopen jaren. De visie is een verbijzondering van de regionale gezondheidsnota, en een aansporing tot acceleratie. Centraal daarin staat het versterken van de preventie infrastructuur om voor meer verbinding in de preventie zorgketen te zorgen en de lokale uitvoering hierop op af te stemmen. Alles met de bedoeling meer focus te bewerkstelligen zodat aantoonbare resultaten worden bereikt. De concrete opdrachten zijn dan ook belangrijke eerste stappen op weg naar een gezondere samenleving. Belangrijk onderdeel van de uitvoering is de wijze waarop de aanpak vorm gaat krijgen. Een aanpak waarbij de gehele keten ontsloten moet worden en waarbij er buiten het bestaande kader gedacht en gewerkt moet worden. De opgenomen urgentie benadrukt met name DAT er zowel in aandachtg als focus, maar juist in het HOE aansprekende veranderingen nodig zijn. Dat vergt in de uitvoering een inspirerende en uitdagende zoektocht waarin partijen tot elkaar moeten komen en het commitment elkaar in die zoektocht te stimuleren en te steunen.”
- Voor het treffen van maatregelen geldt als uitgangspunt dat budgettair neutraal wordt gewerkt (opnemen in inleiding).
- Om het realiseerbare karakter van de visie te versterken wordt ervoor gekozen de ambitie met betrekking tot de sportverenigingen te beperken tot het streven naar 100% rookvrij. Daarbij wordt wel uitgesproken dat de schadelijke effecten van alcohol aandacht behoeven. Dit zal sowieso onderdeel uitmaken van de monitorings- en adviesfunctie van de GGD.
- Gewenst wordt dat duidelijk wordt gemaakt dat opdracht 1 (kansrijke start) voorkomt uit het landelijke programma.
- Met betrekking tot de preventieakkoorden wordt toegevoerd dat deze ook in andere constructies vormgegeven kunnen zijn en dat deze in de monitoringsopdracht aan de GGD (opdracht 5) worden meegenomen.
- Met betrekking tot de monitors wordt niet alleen de gezondheid van inwoners als doel gesteld, maar ook de gezonde leefomgeving, inclusief de adviesrol die daarbij van de GGD wordt verwacht. Naar aanleiding hiervan wijst de heer Van de Velden nog op de IJmond monitor. Het ministerie van I&W geeft het RIVM geen vervolgoopdracht voor onderzoek naar ontwikkeling van medicijngebruik en andere objectieve data. Dit leidt dan tot een minder compleet beeld over de gezondheid in de IJmond dan bij vorige monitors, want dan zullen alleen nog de onderzoeksgegevens van de GGD over de beleving van de gezondheid overblijven.

De leden van de bestuurscommissie geven aan dat met de aanvulling op de inleiding en verwerking van de gewenste aanpassingen ingestemd kan worden met de visie en bijbehorende opdrachten. Wel wordt gevraagd deze nog in zijn geheel voor te leggen. Anticiperend hierop worden de portefeuilles, zoals voorgesteld, verdeeld.

besluit

De besluitvorming over de visie en uitvoeringsagenda aan te houden. Na verwerking van de besloten wijzigingen, kan het document voor een schriftelijk akkoord aan de leden worden voorgelegd, zodat buiten vergadering tot een vaststellingsbesluit kan worden gekomen.

De navolgende portefeuillevindeling te hanteren:

Opdrachten

Jeugdgezondheidszorg

opdrachten 1 en 3

portefeuillehouders

Mevrouw Van den Berg

De heer Carree

De heer Oud

Regionale Nota

opdrachten 5, 6, 12, 13 en 14

Mevrouw Van Loenen

Mevrouw Sedee

Mevrouw Steijn

Mentale Gezondheid

opdrachten 2 en 9

Mevrouw Van Loenen

Mevrouw De Wit

Mevrouw Gamri

De heer Carree

Omgeving

opdrachten 7 en 8

Mevrouw Van den Berg

Mevrouw Steijn

Monitoring

opdrachten 10 en 11

Mevrouw De Wit

Mevrouw Gamri

De heer Schoorl

Infectieziektebestrijding

opdracht 4

De heer Schoorl

De heer Carree

De heer Oud

Aan de portefeuillehouders de taak om toe te zien op de voortgang en de planning van de uitvoering van de verschillende opdrachten, daarbij rekening houdend met de andere taken die binnen de thema's door GGD uitgevoerd worden.

Ter informatie

Er is geen informatie gedeeld.

6. Rondvraag en sluiting

Geen van de aanwezigen heeft behoefte om gebruik te maken van de rondvraag.

Mevrouw Steijn sluit de vergadering.