GGD BRANDWEER Veiligheidsregio Kennemerland	Sector/afdeling: PAC
Geleideformulier voor: BC PG&MZ	Leidinggevende: Jelle Buijtendijk / Richard Lesscher
	Auteur: Henneke Berkhout en Nina Jans
36684177-70c1-4b46-8251-c7d0d6860191.docx	

1 Doel agendering:

	Beeldvorming
	Oordeelsvorming
x	**B**esluitvorming

2 Vraagstelling:

Nadat enige tijd terug het aanbod van vluchtelingen in Nederland, als gevolg van oorlog en geweld in met name Syrië, sterk toenam, was het noodzakelijk om maatregelen te treffen ten aanzien van huisvesting en begeleiding. In het eerste jaar is de gevraagde hulp geboden en om goed zicht te houden op de opgave van de GGD hierin, is in april 2017 het uitvoeringsprogramma statushouders vastgesteld. Bij het vaststellen van dat programma is afgesproken aan het eind van 2017 de bevindingen te presenteren, zodat op basis hiervan een plan van aanpak voor 2018 en verder opgesteld zou kunnen worden. Met de rapportage en het in het verlengde hiervan opgestelde plan van aanpak voor de komende jaren, wordt daar invulling aan gegeven.

3 Achtergrondinformatie:

De specifieke reden om voor 2017 een uitvoeringsprogramma vast te stellen was enerzijds de behoefte om weet te hebben wat nodig was voor een goede opvang en anderzijds om zicht te krijgen op de tijdsbelasting, die hiermee was gemoeid.
Uit de geformuleerde opgave werd geconcludeerd dat de door de GGD te leveren extra inspanning – als gevolg van het aantal vluchtelingen/statushouders en de complexiteit van het werk – het noodzakelijk maakte om voor de (publieke) gezondheid van vluchtelingen/statushouders, die in gemeenten zijn komen wonen tijd en geld vrij te maken. De middelen waren nodig in verband met de voorziene extra taaklast op het terrein van jeugdgezondheidszorg (JGZ), Infectieziektebestrijding (IZB) en Tuberculosebestrijding (TBC) als gevolg van de toename van het aantal mensen dat ofwel onderdeel was van monitoring, dan wel ondersteuning nodig zou kunnen hebben op de andere genoemde taakvelden.
Het resterende deel had in het bijzonder betrekking op preventie, het optuigen en in stand houden van een sociaal netwerk en deskundigheidsbevordering.

Als gevolg van het moment van presenteren van de aanpak (april 2017) en onzekerheid over de hieruit voortvloeiende kosten, is destijds de praktische afspraak gemaakt dat achteraf – bij het opstellen van de jaarrekening 2017 – wordt afgerekend.
Met de informatie van nu kan worden gesteld dat de extra inzet voor JGZ, IZB en TBC binnen de reguliere budgets is opgevangen. Dit was mogelijk door scherp te prioriteren en een hoge motivatie van het personeel om hierin wat te betekenen bleek dit haalbaar.
Voor de preventie is een extra gezondheidsbevorderaar ingezet, die zich vooral heeft gericht op de psychische gezondheid van de statushouders en de toegang tot de reguliere zorg. Daarnaast is ingezet op het versterken van het netwerk (o.a. middels netwerkbijeenkomsten), het in kaart brengen van het bestaande en gewenste (zorg)aanbod en het stimuleren, ontwikkelen en inzetten van passende preventie arrangementen ten behoeve van deze

diverse kwetsbare doelgroep.
De kosten voor de inzet van de gezondheidsbevorderaar bedragen circa € 40.000 en zullen worden verantwoord in de jaarrekening 2017. De inzet op de overige activiteiten bedragen circa € 20.000.

Hoewel de vluchtelingenstroom is afgenomen, is er nog steeds belang en urgentie om ondersteuning te verlenen aan deze kwetsbare groep. Het blijft nodig om in direct contact de statushouders te ondersteunen om deze toe te geleiden naar de juiste zorg, het aanbod van passende zorgproducten te blijven initiëren en stimuleren en de zorgpartijen te helpen om hun aanbod beter af te stemmen op de doelgroep. Zo zijn statushouders doorgeleid naar GGZ of andere aanbieders van geestelijke zorg en zijn zorgarrangementen proactief aangereikt. Reden om voor 2018 en 2019 een aanvullend pakket van maatregelen voor te stellen. Inzet is dat met het verder versterken van deskundigheden en netwerken over twee jaar deze extra inzet niet meer nodig is. Bij de voorgestelde extra inzet kan worden gedacht aan kennisdeling, behoeften verder in kaart brengen, arrangementen ontwikkelen, maar ook door gerichte deskundigheidsbevordering voor de betrokken (zorg) professionals en het organiseren en inzetten van ambassadeurs of sleutelfiguren.

Gemeenten zijn voor de kosten van opvang en begeleiding met het daartoe gesloten bestuursakkoord voor de kosten gecompenseerd. De door de GGD uitgevoerde werkzaamheden zijn daar een onderdeel van.

Advies Ambtelijk Overleg
Ambtelijk Overleg adviseert positief op het voorgestelde plan van aanpak en geeft mee dat binnen de integrale en regionale aanpak versterking nodig is van de gezondheid en dat gezondheid en participatie nauwer verbonden worden. Ten behoeve van het regionaal delen van de opgedane lokale kennis en ervaringen wordt voorgesteld een nieuwe ambtelijke werkgroep statushouders samen te stellen. Bij voorkeur met de inhoudelijk deskundige beleidsambtenaren van enkele gemeenten. Het ambtelijk overleg staat ook positief tegenover de inzet van sleutelfiguren in contacten naar statushouders toe.
Gelet op de aangetoonde noodzaak van de uitvoering van het plan, adviseert het Ambtelijk Overleg hiervoor de benodigde middelen beschikbaar te stellen. Het gaat om overzienbaar bedrag per gemeente van circa € 0,14 per inwoner.

Reactie directie
De directie adviseert conform de opvatting van het AO het plan van aanpak vast te stellen. De voor de uitvoering van het plan benodigde middelen zullen worden betrokken in BERAP 2018-1. Eerst dan zal blijken of aanvullende financiering vanuit gemeenten nog nodig is.

4 Consequenties en risico’s:
Aangetekend dient nog wel te worden dat financiering van de modules, in casu de concrete uitvoeringsactiviteiten op het gebied van universele en selectieve preventie, zoals die in de bijlage zijn opgenomen, geen onderdeel uitmaken van dit plan. Reden daarvoor is dat onderdelen op maatwerk berusten en daarmee sterk lokaal gekleurd zijn en dat er ook onderdelen zijn, die gemeenten reeds ingekocht hebben.

5 Voorstel te nemen besluit:
1. in te stemmen met het regionale plan van aanpak statushouders 2018-2019

2. in te stemmen met de daarmee samenhangende werkbegroting met een totaal van € 80.000 per jaar (waarvan € 50.000 ten behoeve van regie, aansporing en verbinding, € 20.000 voor het continueren van de inzet van een gezondheidsbevorderaar en € 10.000 voor specifieke gerichte deskundigheidsbevordering voor (zorg)professionals).
3. De kostenconsequenties mee te nemen in BERAP 2018-1.

6 Vervolgtraject:

1. Samenstellen werkgroep
2. Kosteneffecten meenemen bij BERAP 2018-1

7 Bijlage(n):

- Regionaal plan van aanpak gezondheid statushouders

In de vergadering genomen besluit: