Conceptverslag bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg van maandag 11 december 2017 te Haarlem

In verband met de weersomstandigheden is de vergadering geannuleerd. Bestuursleden hebben schriftelijk gereageerd. Deze inbreng is weergegeven in het opgetekende verslag.

1. Vaststellen verslag BC PG&MZ 16 oktober 2017

De BC PG&MZ besluit:
1. Het verslag vast te stellen.

2. Vaststellen verslag gecombineerde commissievergadering 16 oktober 2017

De BC PG&MZ besluit:
1. Het verslag vast te stellen.

3. Regionale Aanpak Gezondheid Statushouders

De heer Botter geeft mee dat de VNG regio-coördinator Gezondheid statushouders en de GGD samen een cruciale rol vervullen. De GGD stimuleert actief verbindingen tussen het Sociaal domein, zorg en ondersteuning met als doel inbedding in reguliere structuren. Door de outreachende aanpak worden gezondheidsproblemen direct aangepakt, ketens geformeerd en passende zorg geboden. De inzet van de GGD is ook na 1 mei, als de VNG stopt met deze taken, gewenst. Het borgen van kennis, ervaring en het versterken van netwerken en integrale aanpak vergt tijd. De GGD heeft
een bewezen effectieve rol in het verbinden van relevante professionals, bevorderen van deskundigheid en organiseren van zorg. Verder heeft het de voorkeur van Haarlem om de inzet van sleutelpersonen lokaal verder uit te werken in samenhang met de aanpak van de Sociaal Economische Gezondheidsverschillen (SEGV).

Mevrouw Kuiper omarmt de aanpak en ziet het belang er van, maar tekent aan dat zij graag na 1 jaar zou willen zien welke activiteiten ook feitelijk hebben plaatsgevonden. Lukt het iedere gemeente om bijvoorbeeld de sleutelfiguren te vinden zoals beschreven in het plan van aanpak.
Ze geeft aan het positief te vinden dat een adviseur Publieke Gezondheid de rol van regisseur en organisator op zich neemt en voor aansluiting op de lokale situatie zorgt. Ook vindt zij het goed dat deze persoon ook hiaten en knelpunten in de zorg aan statushouders agendeert aan de gemeente.

De heer Van de Velden zegt toe met de gemaakte opmerkingen in de uitvoering rekening te houden.

De BC PG&MZ 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.

4. Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen Kennemerland 2016; Belevingsonderzoek naar hinder en slaapverstoring vliegverkeer Schiphol

Mevrouw Dorenbos geeft aan akkoord te zijn met de voorstellen en ziet graag dat de GGD het voortouw neemt in de communicatie rond deze gezondheidsmonitor.
De heer Haeften geeft aan het van belang te vinden dat over de communicatie rondom de monitor goed
wordt afgestemd.
De heer Botter tekent aan dat het bij vervolg monitoring van belang is vooraf een helder doel te hebben welke onderzoeksvraag gesteld wordt en hoe de resultaten in de context geplaatst moeten worden.
Mevrouw Baerveldt onderschrijft het belang van een eenduidige communicatielijn in de regio.
Mevrouw Kuiper sluit zich daarbij aan.
De heer Horn stelt vast dat het rapport vanuit de GGD wordt aangeboden aan de besturen. Tevens zal het persbericht worden bijgevoegd waarin de context van het rapport wordt geschetst.
Hij memoreert dat de afspraak is gemaakt dat als vragen over de monitor worden gesteld, deze door de GGD worden beantwoord. Als de vragen een politiek bestuurlijke lading hebben, wordt met hem, als eerste bestuurlijk aanspreekpunt, over de beantwoording vooraf afgestemd.
De heer Van de Velden meldt dat voordat het rapport uitgaat, het nog wordt gescreend op tekstuele onvolkomenheden. Als tekstaanpassing leidt tot verheldering, zal dit in de laatste redactieslag worden meegenomen.

De BC PG&MZ besluit:
1. Kennis te nemen van het onderzoek
2. De GGD opdracht te geven tot vervolg monitoring middels de vierjaarlijkse gezondheidsmonitoren.
3. De GGD opdracht te geven tot vervolgonderzoek naar de relatieve hoogte van ernstig beleefde geluidhinder en slaapverstoring in sommige woonkernen in de regio Kennemerland en Haarlemmermeer ten opzichte van de geluidbelasting. Hierbij tevens de gegevens over geluidhinder van de omringende GGD'en en het RIVM te betrekken.

5. 1e begrotingswijziging 2018

De BC PG&MZ besluit:

Het AB positief te adviseren over de volgende te nemen besluiten
1. Met ingang van 2018 de werkelijk benodigde lasten voor afschrijving en rente volgende uit het investeringsplan te verwerken in de begroting;
2. Met ingang van de programmabegroting 2019-2022 l het investeringsplan inclusief afschrijvingstermijnen en werkelijke kapitaallasten integraal in de begroting op te nemen;
3. De rekenrente voor nieuw af te sluiten langlopende leningen vanaf de begroting 2018 vast te stellen op 1,5%.
4. Als gevolg van de voorgaande te besluiten de volgende begrotingswijzigingen in 2018 door te voeren:
   - De kapitaallasten in de begroting 2018 budgettair neutraal te wijzingen. De kapitaallasten op de programma’s worden verlaagd en als gevolg daarvan verdwijnt de geraamde onder uitputting kapitaallasten op het programma financiële middelen.
   - Het budget voor betaalde rente te verlagen met € 52.000. Als gevolg hiervan stijgt het begrotingssaldo 2018 van € 76.000 naar € 128.000.

6. Beleidsagenda PG&MZ

De BC PG&MZ heeft kennis genomen van de beleidsagenda.
Aangezien in de marge van het najaarsoverleg in overleg tussen mevrouw Baerveldt en de heer Horn de afspraak is gemaakt dat bij vragen naar aanleiding van de presentatie van de gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen Kennemerland 2016; Belevingsonderzoek naar hinder en slaapverstoring vliegverkeer Schiphol, met een politiek bestuurlijke lading de heer Horn het eerste aanspreekpunt is voor afstemming over de beantwoording en mevrouw Baerveldt hem zo nodig vervangt, lijkt het logisch de betreffende bestuurders als bestuurlijk trekker voor dit dossier aan te wijzen. De beleidsagenda zal hierop worden aangepast.

7. Rondvraag en sluiting

De heer Van de Velden geeft aan dat sommige scholen geen medewerking verlenen aan het invoeren van het tweede contactmoment. Hij doelt dan in het bijzonder op het Sancta Maria in Haarlem, de Hartenlust MAVO in Bloemendaal en het Gertenbachcollege in Zandvoort. Er wordt overwogen een creatieve aanpak te zoeken om toch te voldoen aan de wettelijke verplichting op dit punt. Daarbij wordt gedacht aan het inzette van een bus, zodat leerlingen ter plaatse kunnen worden gescreend. Het kan zijn dat daardoor de spanning in de relatie met het onderwijs toeneemt. Gelet op het belang dat ook de inspectie voor de Gezondheidszorg hecht aan het 2e contactmoment, vindt de heer Van de Velden het tijd om actie te nemen.

De heer Van de Velden signaleert dat het werkaanbod van het Veiligheidshuis de beschikbare capaciteit te boven gaat. In de begroting 2018 was al rekening gehouden met een hogere productie, maar het is niet ondenkbaar dat additionele maatregelen nodig zijn. Hij is geïnformeerd dat binnen het Veiligheidshuis overleg wordt gevoerd over hoe het werk goed te organiseren en te prioriteren en dat hij op basis hiervan een beslissing zal nemen.