Verslag bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg 11 februari 2019

Als gevolg van een aantal afmeldingen en de beperkte agenda, is er voor gekozen om de vergadering schriftelijk af te doen. De binnengekomen reacties zijn verwerkt in dit verslag.

1. Mededelingen/actuele informatie

De heer Van de Velden meldt dat door het Zorg- en Veiligheidshuis Kennemerland op 4 april a.s. een bestuurlijke bijeenkomst wordt georganiseerd voor burgemeester en wethouders uit de regio Kennemerland en Haarlemmermeer over forensische woonvormen. Vertegenwoordigers van het ministerie van Veiligheid en Justitie zijn ook aanwezig.

Naar aanleiding van de schriftelijke mededeling over de stofemissies Tatasteel/Harsco heeft de heer Erol gevraagd hoe de contacten en de relatie met de huisartsen georganiseerd is, of hier voldoende tempo op zit en of al sprake is van een structureel overleg/samenwerking.

De heer Van de Velden antwoordt dat er door de GGD contact is opgenomen met de huisartsenpraktijk in Wijk aan zee, naar aanleiding van de brief die zij aan de gemeente heeft geschreven. In deze brief geven de huisartsen aan zich zorgen te maken over de gezondheid van bewoners in Wijk aan zee. De GGD heeft aangegeven beschikbaar te zijn voor overleg. De brief wordt meegenomen als signaal in het RIVM project 'Grafietregen en gezondheid' en bij de evaluatie van de gezondheidsmonitor IJmond. Andere huisartsen in de IJmond worden op de hoogte gesteld van het RIVM project grafietregen en gezondheid. Aangegeven wordt dat zij contact kunnen zoeken met GGD en RIVM om signalen te bespreken of vragen in te brengen. Zij worden op de hoogte gehouden van het verloop van het project.
GGD Kennemerland verleent medisch milieukundige zorg. Dit valt onder de publieke gezondheidszorg met ook andere taken, zoals infectieziektebestrijding en jeugdgezondheidszorg. Taken van de medische milieukunde zijn onder meer het beantwoorden van vragen van bewoners, beleidsadvisering, signalering en monitoring van gezondheid. Handhaving en toezicht op bedrijven valt hier niet onder. Bewoners met vragen over gezondheid in relatie tot de leefomgeving kunnen voor informatie terecht bij de GGD evenals huisartsen. Signalen van huisartsen kunnen worden meegenomen bij de beoordeling van de milieu- en gezondheidssituatie. Het team medisch milieukunde van de GGD beschikt onder meer over een arts M&G gespecialiseerd in medische aspecten.

2. Verslag BC PG&MZ 26 november 2018
Het verslag wordt vastgesteld.

Ter besluitvorming

3. Benoeming taken en portefeuilles wethouder Booij

Mevrouw Steijn heeft laten weten in te kunnen stemmen met het voorstel. Mevrouw Booij geeft aan met veel plezier de benoeming van de functies binnen de BC PG&MZ en de inhoudelijk portefeuilles te aanvaarden.

De BC PG&MZ besluit:

1. Mevrouw Booij, wethouder in Haarlemmermeer, te benoemen als plaatsvervangend voorzitter van de Bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg.
2. Mevrouw Booij, wethouder in Haarlemmermeer, te benoemen als plaatsvervangend lid van het landelijk overleg van GGD voorzitters; de bestuurlijke adviescommissie Publieke Gezondheid (BacPG).
3. Mevrouw Booij, wethouder in Haarlemmermeer, te benoemen als portefeuillehouder Openbare Geestelijke Gezondheidszorg.
4. Mevrouw Booij, wethouder in Haarlemmermeer, te benoemen als portefeuillehouder Omgevingswet.
5. Mevrouw Booij, wethouder in Haarlemmermeer, te benoemen als lid van de ALV RAV Kennemerland.

Ter kennisname

4. Bestuurlijke agenda BC PG&MZ

Mevrouw Steijn merkt op het van belang te vinden dat overleggen van de bestuurscommissie zoveel als mogelijk doorgang vinden. Zij kan zich gelet op het aantal beslispunten voorstellen dat een andere keuze is gemaakt, maar zou naar de toekomst toe in dat geval de ruimte willen nemen om elkaar bij te praten c.q. ervaringen uit te wisselen. Bovendien zouden de door het bestuur gekozen thema's ook nog een plek kunnen krijgen in de agendavorming.
Mevrouw Steijn geeft aan dat zij enthousiast is over de ambities, die door het bestuur zijn uitgesproken en de 7 thema's waarop er aan de gang wordt gegaan. Nu is alleen een beetje de vraag hoe we met elkaar goede stappen gaan maken. Bovenal ook hoe hier vanuit de gemeente een steentje aan kan worden bijgedragen. Luchtkwaliteit is bijvoorbeeld een actueel thema en dat is wat haar betreft zeker een speerpunt van beleid.
Dat geldt ook voor het vaccinatieprogramma, waar de gemeente een verantwoordelijkheid in hebben gekregen. Zij vraagt of de bestuurlijke trekkers van thema's ook al aan zet zijn.
De heer Van de Velden antwoordt dat de medewerkers die de bestuursopdracht toebedeeld hebben gekregen binnenkort contact opnemen voor een gesprek. Allereerst om kennis te maken, de bestuurders in te praten over het onderwerp en te vertellen hoe zij het denken aan te pakken. Het is fijn als bestuurders aangeven hoe zij daar tegenaan kijken, zodat deze inbreng meegenomen kan worden in het denken over het onderwerp en de voorstellen die worden voorbereid.
Mevrouw Booij vraagt aandacht voor de voortgang van het oppakken van de bestuurlijke opdrachten. Zij had het idee gekregen dat de uitwerkingen al gereed zouden zijn.
Mevrouw Booij merkt op de behoefte te hebben de voortgang van de regionale gezondheidsnota te agenderen voor bespreking. Zij wil graag weten wat de stand van zaken is en wat nog opgepakt dient te worden.
Mevrouw Booij geeft aan uit te kijken naar de ontmoeting met de collega's uit het GGD bestuur en naar een vruchtbare samenwerking waarbij zij de ambitie heeft de verbinding veiligheid-gezondheid op de kaart te zetten.
De heer van de Velden antwoordt binnenkort graag kennis te komen maken met mevrouw Booij en een introductie te geven in de publieke gezondheid, het bestuurlijke construct van de Veiligheidsregio, de opgave die er voor het bestuur van de GGD ligt en welke verwachtingen er rond het portefeuillehouderschap binnen de BC PG&MZ mogen zijn.
De BC PG&MZ heeft kennisgenomen van de bestuurlijke agenda.

5. Uitgangspuntennotitie programmabegroting VRK 2020

Naar aanleiding van de uitgangspuntennotitie, waarin is aangekondigd om na 2019 de inzet op publieke gezondheid statushouders, die nu in de vorm van een pilot wordt uitgevoerd, te willen continueren, vraagt de heer Erol of dit een kerntaak van de GGD betreft, of er alternatieven zijn onderzocht en of de genoemde pilot kan worden overgedragen aan andere partijen.

De heer Van de Velden antwoordt dat met de nu lopende pilot wordt ingezet op deskundigheidsbevordering, verbinden van regionale/lokale netwerken en ondersteuning bij toeleiding naar passende zorg. Dit zijn taken die passen heel goed bij de rol en verantwoordelijkheid van de GGD ten aanzien van de publieke gezondheid in Kennemerland en Haarlemmermeer. De zorg voor kwetsbare groepen is per definitie een kerntaak van de GGD.
De GGD merkt vanuit de professionals een structurele behoefte aan regievoering en ondersteuning in de benadering en omgang jegens statushouders, omdat juist deze doelgroep door een mix van uitdagingen (culturele verschillen, minimale kennis, stress en depressie door ervaringen uit het verleden) een hoge drempel ervaart om gebruik te maken van het Nederlandse zorgaanbod. Daar zal ook na het aflopen van de pilot blijvend behoefte aan bestaan.
De heer Van de Velden merkt op dat het altijd een optie is om een taak bij een andere organisatie te beleggen. Gelet op het specifieke en complexe karakter van deze opgave, ziet hij niet direct mogelijkheden. Hij staat altijd open voor suggesties.

De heer Van de Velden geeft nog mee dat gemeenten vanaf 2020 weer de verantwoordelijkheid en regie krijgen voor inburgering van statushouders. In de vorming van het gemeentelijke beleid kan de GGD een belangrijke rol spelen. Dat onderschrijft ook GGD-GHOR NL en de VNG: “Met de aanstaande wetswijziging in de Veranderopgave Inburgering is het van belang om opgebouwde kennis en ontwikkelde aanpakken (lokaal, regionaal, landelijk) mee te nemen in deze ontwikkelingen. De veranderopgave Inburgering vormt een goed aanknopingspunt om de gezondheid van statushouders onlosmakelijk te verbinden met inburgering en participatie. GGD’en kunnen gemeenten hierbij ondersteunen in het aanleveren van beleidsondersteunende informatie en in de uitvoering van activiteiten op het terrein van de publieke gezondheid.”

De BC PG&MZ neemt kennis van de uitgangspunten voor de programmabegroting van de VRK voor 2020 en de hierop geënte meerjarenraming.

6. Benoeming voorzitter klachtencommissie VRK

De BC PG&MZ heeft kennisgenomen van de benoeming van de voorzitter klachtencommissie VRK.