KORTE CONCLUSIES
Bestuurscommissie gezondheid

Datum : **14-02-2019**
Locatie : **Ridderzaal, HTW Leeuwarden**

Aanwezig:
Leden:

P.M. Jonker	L. de Vries	H. Zonderland (lid Agendacommissie)
H. van Gelder (voorzitter)	E.E. Gerbrands	
J.D. de Vries	P. de Ruiter	
M.I. de Graaf (directeur GGD)	M.G. Visser (secretaris)	

Afwezig:

E. Bruins Slot-Janmaat	H. Kuiken	G.R. Wielinga	E.A. de Ruijter
G. Wiersma	J.C.F. Broekhuizen	J. Hoekstra-Sikkema	B.Tol
D.L. Durksz	E. Verhagen	A. Bouwman (waarneming P.M. Jonker)	
W.K. Kleinhuis (algemeen directeur)	J. Oostinga (directeur bedrijfsvoering)		

1. Opening en vaststellen agenda
De voorzitter opent de vergadering en heet iedereen welkom. *Er wordt vastgesteld dat er geen sprake is van een quorum. Besluiten die tijdens deze vergadering worden genomen worden daarom worden bekrachtigd in de volgende vergadering van de Bestuurscommissie Gezondheid, wanneer er wel een quorum aanwezig is. Er zijn geen wijzigingsvoorstellen voor de agenda.*

2. Conclusies vergadering Bestuurscommissie Gezondheid van 15 november 2018
De Bestuurscommissie Gezondheid stelt de conclusies ongewijzigd vast.

3. Mededelingen
Voortgang borging Friese aanpak personen met verward gedrag.
Mevrouw de Graaf geeft een mondelinge toelichting:

Uit de tussenrapportage die momenteel wordt opgesteld blijkt dat er op alle acht de prioriteiten in 2020 en daarna nog vele activiteiten zullen plaatsvinden. Om die reden is de aanbeveling om de verdere uitvoering en uiteindelijk ook afronding van het totale PvA Personen met Verward Gedrag over te dragen aan de GGD Fryslân, inclusief de functie van de regionale projectleider.
De werkelijke bestedingen zijn pas eind 2019 helder, daarom zal het SDF het advies geven om hetzelfde bedrag dat voor dit jaar is gereserveerd ook voor 2020 te reserveren (€ 730.960).

Het voorstel is om het bestuurlijke aanjaagteam PmvG en de stuurgroep Keten acute psychiatrie te combineren tot een werkgroep.

Planning/ actiepunten:
- Vanuit het SDF zal het verzoek aan gemeenten komen om hetzelfde bedrag ook voor 2020 in de begroting op te nemen;

- De VRF onderzoekt of voor de bestuurlijke borging aanpassing van de gemeenschappelijke regeling/ verordening nodig is en welke overlegstructuur passend is;

- Voor de zomer vindt er nog een inhoudelijke thema sessie zorg en veiligheid plaats waarin de borging wordt geagendeerd;

- In het najaar volgt het definitieve voorstel richting de Bcie gezondheid.

Advies aan de provincie in het kader van de oproep van het RIVM om, in afwachting van meer onderzoek, geen uitbreiding van veebedrijven toe te staan
Mevrouw de Graaf geeft een mondelinge toelichting:

Longontsteking en Q-koorts

Per jaar krijgen zo'n 125.000 mensen in Nederland een longontsteking. Longontsteking is een ziekte waarvoor vrijwel altijd medische behandeling nodig is. Meestal kan dat thuis met antibiotica, maar voor een op de vier mensen is ziekenhuisopname nodig. Bij het meest recente onderzoek gaat het niet om Q-koorts als oorzaak van longontsteking.
De oorzaak van het verhoogde risico op longontstekingen bij omwonenden van geitenhouderijen is vooralsnog onbekend. Er loopt onderzoek waarvan de eerste resultaten in 2019 beschikbaar komen.

Advies GGD Fryslân aan Provincie Fryslân

Longontsteking is een ernstige aandoening. Daarom adviseert GGD Fryslân, in lijn met het landelijke advies, om uit voorzorg terughoudend te zijn met uitbreiding of nieuwvestiging van geitenhouderijen in de buurt van gevoelige bestemmingen (zoals woningen, kinderdagverblijven en scholen). Andersom wordt ook geadviseerd terughoudend te zijn met het plaatsen van gevoelige bestemmingen in de buurt van bestaande geitenhouderijen.

Vervolgonderzoek

Met dit advies beoogt de GGD geen nieuwe of hogere gezondheidsrisico's te laten ontstaan, totdat er meer duidelijkheid is over de te nemen maatregelen om dit risico te beperken. Welke maatregelen dat zijn hangt af van het vervolgonderzoek naar de oorzaak van het gevonden verband. In de periode 2019-2021 worden resultaten van het vervolgonderzoek verwacht. Op basis van die onderzoeksresultaten zal GGD Fryslân haar advies evalueren en zo nodig aanpassen.

Mevrouw de Graaf geeft aan dat kopieën van de brief van de provincie en het advies van de GGD na afloop van de vergadering beschikbaar zijn.

Kaderbrief en zienswijzen
Mevrouw de Graaf geeft een mondelinge toelichting:

Per abuis is het onderwerp kaderbrief en zienswijzen niet op deze agenda gekomen.

- Er zijn geen inhoudelijke zienswijzen ingediend. De binnengekomen zienswijzen van de vier gemeenten zijn financieel van aard. Deze komen terug in het DB en vervolgens in het AB. Het voorstel om een bestemmingsreserve voor het programma JGZ 3.0 te vormen komt ook aan deze zienswijzen tegemoet.

Het proces rond de kaderbrief is als volgt:

- 13/2: Presentatie van het resultaat van het programma Veiligheid in de BC Veiligheid.

-14/2: Presentatie van het resultaat van het programma Gezondheid in de BC Gezondheid.

- 25/2: Presentatie van het totale resultaat van de VRF en de kaderbrief, inclusief de reacties van de bestuurscommissies in het DB.

-7/3: Presentatie van het totale resultaat van de VRF en behandeling van de kaderbrief in het AB.

De Bestuurscommissie Gezondheid stemt in met het proces rond de kaderbrief en neemt de mededelingen voor kennisgeving aan.

4. Opvolging vicevoorzitter

De Bestuurscommissie Gezondheid stemt in met de voordracht van mevrouw Zonderland en gaat akkoord met het procesvoorstel om RMC regio Noord te vragen om een lid voor de Agendacommissie Gezondheid voor te dragen.

5. Ontwerp Programmaverantwoording gezondheid 2018

Mevrouw de Graaf geeft een mondelinge toelichting:

De tekst bij het onderdeel reizigersvaccinaties behoeft nog een kleine wijziging.
Bij het opstellen van de tekst van het onderdeel reizigersvaccinaties is kennelijk gebruik gemaakt van gegevens die nog niet geheel compleet waren. Om consistent te zijn zal de tekst in het jaarverslag iets moeten worden aangepast.

Er staat nu: "Ten opzichte van 2017 is het aantal consulten gestegen, terwijl het aantal vaccinaties licht gedaald is."

Aanpassen naar: "Ten opzichte van 2017 zijn het aantal consulten en het aantal vaccinaties gestegen."

De Bestuurscommissie Gezondheid neemt kennis van het stuk en heeft geen verdere vragen. Het DB wordt geadviseerd om de Programmaverantwoording gezondheid 2018 op te nemen in de jaarstukken van de Veiligheidsregio Fryslân.

6. Ontwerp Programmaplan gezondheid 2020

De Bestuurscommissie Gezondheid neemt kennis van het stuk en heeft geen verdere vragen. Het DB wordt geadviseerd om het Programmaplan gezondheid 2020 op te nemen in de jaarstukken van de Veiligheidsregio Fryslân.

7. Resultaat 2018

Mevrouw de Graaf presenteert het resultaat met behulp van een korte presentatie. De heer van Gelder geeft de volgende inleiding:

"In lijn met hoe we er vorige keer over hebben gesproken in de bestuurscommissie zullen wij richting DB pleiten voor het vormen van een bestemmingsreserve voor het hele programma JGZ 3.0. Het resultaat laat dit toe en voor de gemeenten betekent dit een verlaging van de bijdrage in 2020 en 2021 ten opzichte van de voorliggende kaderbrief, wat ook recht doet aan de zienswijze van een paar gemeenten."

De Bestuurscommissie Gezondheid neemt kennis van het resultaat van het programma Gezondheid over het jaar 2018.

8. Omgevingswet

De Omgevingswet gaat in per 2021. Elke gemeente is hier momenteel wel mee bezig. De Omgevingswet heeft ook consequenties voor de Veiligheidsregio. De Veiligheidsregio is hiermee in voorbereiding. Om de bestuurscommissie hierin mee te nemen is een presentatie voorbereid. De presentatie geeft aanleiding tot de volgende reacties:

- De heer de Ruiter vraagt of de VRF ook terugkoppelt naar de overige gemeenten. Mevrouw Hagedoorn geeft aan dat dit het geval is. "We zoeken de gezamenlijkheid, maar uiteindelijk is het een autonome verantwoordelijkheid van elke gemeente."
- De heer van Gelder merkt op dat het Omgevingslab Gezondheid bouwstenen levert voor de afzonderlijke gemeenten. Dit is volgens hem ook nodig omdat gezondheid te weinig wordt genoemd. Hij had daarom liever meer bouwstenen gezien in de presentatie. Mevrouw Hagedoorn geeft aan dat de eerste bouwsteen eerder die dag is besproken. De wordt op 14 maart getoetst in het veld, dit zal plaatsvinden bij de gemeente Súdwest-Fryslân.
- De heer van Gelder geeft aan dat er nog een tempoverschil is tussen de VRF en gemeenten. De heer de Ruiter beaamt dit. In zijn gemeente "lopen ze al hard op dit onderwerp. De heer van Gelder geeft aan dat gemeenten hierin niet synchroon lopen en adviseert daarom om gebruik te maken van de Friese aanpak. "Maak dus vaart met de bouwstenen en kijk ook naar wat de

gemeenten ermee doen." De heer Plantinga geeft aan dit te herkennen. Hij meldt dat de VRF erg inzet op de verbinding tussen RO -mensen en gezondheidsmensen.

- Mevrouw de Graaf concludeert dat er een oproep is om actief te blijven en niet te stoppen wanneer het Lab klaar is. Dit past ook bij de plannen van de GGD.
- De heer van Gelder heeft nog een vraag op een conceptueler niveau: Naar zijn idee wordt er in de fysieke hoek nog niet echt nagedacht over de plek van gezondheid binnen de omgeving. Lukt het om hierbij aan te sluiten? Mevrouw Hagedoorn geeft aan dat dit verschilt per partij, maar dat dat precies het thema is waar het om gaat. Hier wordt tijdens de gesprekken veel op ingezet. Dit bepaalt ook mede het tempo van de bouwstenen.
- Mevrouw de Graaf verwijst hierbij naar de kreet m.b.t. gezondheid in de omgevingsvisie: "risico's kansen en wensen van mensen".

9. Thema Bestuurscommissie: inzet GGD voor statushouders

Op verzoek van de bestuurscommissie is het thema voor vandaag de inzet van de GGD voor statushouders. Mevrouw Jellesma verzorgt in dit kader een presentatie. De presentatie geeft aanleiding tot de volgende reacties:

- De heer de Ruiter vraagt hoe breed gezondheid wordt getrokken in relatie tot statushouders. Aanvullend geeft de heer van Gelder geeft aan dat de manier waarop statushouders naar gezondheid kijken anders is. Hoe gaan we hiermee om? De heer van Gelder refereert daarbij aan de veranderopgave inburgering. Sorteert de GGD hierop voor? Mevrouw Jellesema geeft aan dat de GGD hier niet actief op voorsorteert, de thema's binnen publieke gezondheid hebben de aandacht. **Mevrouw de Graaf en mevrouw Jellesma zeggen toe dit na te gaan en hierop terug te komen.**

10. Rondvraag en sluiting

Er wordt geen gebruik gemaakt van de rondvraag. De voorzitter bedankt iedereen daarop voor de inbreng en sluit de vergadering.