

AGENDA

Bestuurscommissie gezondheid

Datum	:	13 oktober 2016
Tijdstip	:	10.45 – 12.30 uur
Locatie	:	Raadszaal, gemeentehuis Smallingerland
Deelnemers	:	Leden

Onderwerp	Bijlage	Doel
10.45 uur VERTROUWELIJK		
Operatie Stofkam	Presentatie	Ter kennisname
11.15 uur OPENBAAR		
1. Opening en vaststellen van de agenda		
2. Verslag van 15 juni 2016	Bijlage	Ter vaststelling
3. Mededelingen	Bijlage	Ter kennisname
4. Versterking Agendacommissie gezondheid	Bijlage	Ter besluitvorming
5. Achtmaandsrapportage 2016	Bijlagen	Ter advisering DB/AB
6. Supranet, project suïcidepreventie	Nazending	Ter besluitvorming
7. Inhaalslag publieke gezondheidszorg asielzoekers	Bijlagen	Ter besluitvorming
8. Ontwikkelingen Infectieziektebestrijding	Presentatie	Ter kennisname
9. Rondvraag en sluiting		

VERSLAG

Bestuurscommissie gezondheid

Datum : 15 juni 2016
Locatie : Veiligheidsregio Fryslân, Leeuwarden

Aanwezig:

Leden:

Dhr. D. Fokkema (vz, Tytsjerksteradiel)	Mevr. L. v.d. Deen (Ameland)	Mevr. B. Tol (Het Bildt)	Dhr. G. Wiersma (Dantumadiel)
Mevr. C.M. de Pee (Franekeradeel)	Mevr. J.P. Schouwerwou (De Fryske Marren)	Dhr. H. Kuiken (Harlingen)	Dhr. J.C.F. Broekhuizen (Heerenveen)
Dhr. P. Maasbommel (Kollumerland)	Mevr. T. Koster (Leeuwarden)	Dhr. C. Vos (Leeuwarderadeel)	Mevr. M. Reijndorp (Littenseradiel)
Dhr. A. Dijkstra (Menameradiel)	Dhr. E. van Esch (Ooststellingwerf)	Dhr. W. Kooistra (Opsterland)	Mevr. M. Krans (Smallingerland)
Dhr. T. de Jong (Terschelling)	Dhr. C. Trompetter (Weststellingwerf)		

GGD:

Mevr. M.I. de Graaf (directeur publieke gezondheid)	Dhr. J. Oostinga (directeur bedrijfsvoering)	Mevr. A.T.C. Zijlstra (beleid, verslag)
--	---	--

Gasten:

Dhr. E. Duursma (St. Fryslân Hartveilig)	Mevr. S. Mulder (Lifelines)
---	-----------------------------

Afwezig met kennisgeving:

Mevr. G. Postma (Achtkarspelen)	Mevr. P.H. de Graaf-v.d. Meer (Dongeradeel)	Dhr. J.W. de Vries (Ferwerderadiel)	Dhr. D.J. Stellingwerf (Schiermonnikoog)
Mevr. G.R. Akkerman (Súdwest Fryslân)	Dhr. H. Visser (Vlieland)		

Onderwerp

1. Opening en vaststellen agenda

- De voorzitter opent de vergadering en heet een ieder van harte welkom. Er is een ingelast agendapunt: de ondertekening van de intentieverklaring met Lifelines.

2. Verslag 10 maart 2016

- Tekstueel: geen opmerkingen. Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld.
- Naar aanleiding van: 6, jaarstukken) het historisch overzicht wordt toegevoegd aan de aanbiedingsbrief naar gemeenten.

3. Mededelingen

- Naar aanleiding van de schriftelijke mededelingen:
- 1.1.) Het rapport Publieke gezondheid borgen: er is een exemplaar voor iedereen beschikbaar.
- 2.1.) Gezondheidsonderzoeken jeugd: n.a.v. de lage respons bij het (landelijke) onderzoek in klas 2 en 4 meldt mevrouw de Graaf dat gezocht wordt naar andere manieren van data-verzameling.
- 3.2.) Antibiotica resistentie: mevrouw Reijndorp vraagt naar de looptijd van het project. Deze bedraagt 8-12 maanden.
- 5.1.) Inspecties kinderopvang: mevrouw Reijndorp vraagt naar het nieuwe toezichtskader. Mevrouw de Graaf geeft aan dat invoering hiervan een jaar is uitgesteld. De consequenties hiervan komen t.z.t. terug in de bestuurscommissie.

4. Wijziging financiering rijksvaccinatieprogramma

- Dhr. van Esch vraagt zich af of de wijziging ook op termijn budgetneutraal is, aangezien het Rijk de inhoud van het programma vaststelt. Bij wijziging van het programma dient ook de financiering aangepast te worden.
- Mevr. de Graaf geeft aan dat dit in de gaten gehouden moet worden, en er zondig actie moet worden ondernomen, zowel vanuit gemeenten (via de VNG) alsook vanuit de GGD (via de BAC PG).
- *Besluit:*
De bestuurscommissie gezondheid heeft kennisgenomen van de informatieve brief aan de Colleges van Burgemeester en Wethouders.
De leden van de bestuurscommissie gezondheid spreken af om, als portefeuillehouder gezondheid in de eigen gemeente, voor te stellen de middelen die voor het RVP worden overgeheveld naar het gemeentefonds voor de uitvoering van het RVP te oormerken.

5. Jaarrekening 2015, begroting 2017 en begrotingswijziging 2016

- Dhr. Oostinga meldt dat er tot dusverre 18 gemeenten hun zienswijzen op de voorgelegde stukken hebben gegeven, en dat deze geen aanleiding geven tot aanpassing.
- Mevr. Schouwerwou heeft één tekstuele opmerking: De Friese Meren graag wijzigen in De Fryske Marren.
- *Besluit:*
De bestuurscommissie gezondheid adviseert het algemeen bestuur om de jaarrekening 2015, de begroting 2017 en de begrotingswijziging 2016 vast te stellen.

6. 1^e bestuursrapportage 2016

- Mevr. de Pee vraagt naar de lage bezettingsgraad van consultatiebureaus. Betekent dit dat er sprake is van 30% risicokinderen? Mevr. de Graaf geeft aan dat dit percentage betrekking heeft op het aantal (late) afzeggingen. Het zegt niets over het aantal kinderen dat in beeld is, dat is nog steeds onverminderd hoog.
- Dhr. Fokkema vraagt naar het vaker signaleren van de problematiek rondom echtscheidingen en armoede. Mevr. de Graaf geeft aan dat deze signalen door de teams zijn aangegeven, en een goede aanleiding zijn voor samenwerking hierover met de gebiedsteams. Mevr. Tol geeft als tip mee om, bij de bespreking van de gemeentelijke rapportage GGD, ook de teamleider van het gebiedsteam uit te nodigen.
- Mevr. de Graaf geeft een presentatie over ontwikkelingen en lopende zaken (wordt bij dit verslag gevoegd).
- *Besluit:*
De bestuurscommissie gezondheid adviseert het dagelijks bestuur om de bestuursrapportage voor te leggen aan het algemeen bestuur.

7. Stichting Fryslân Hartveilig

- Mevr. Koster licht het onderwerp kort toe. Het is op haar verzoek geagendeerd, aangezien zij heeft geconstateerd dat het probleem in Fryslân groter is dan in de rest in Nederland. Zij wil zich inspannen om meer gemeenten in Fryslân hierbij te betrekken. Overigens ziet zij hierin geen taak voor de GGD, wel een taak voor de Veiligheidsregio als het gaat over de borging op lange termijn.
- Dhr. Duursma, voorzitter van de Stichting Fryslân Hartveilig, geeft een presentatie (is toegevoegd bij dit verslag).
- De gemeenten die overwegen om zich te verbinden aan het manifest geven zich op voor een verkennend overleg met de Stichting Fryslân Hartveilig.
- *Besluit:*
De bestuurscommissie gezondheid vraagt het bestuur, i.c. de bestuurscommissie veiligheid, van de VRF om de borging van de opgezette meldingsstructuur op lange termijn te verkennen.

8. Intentieverklaring Lifelines

- De intentieverklaring tussen Lifelines en GGD Fryslân wordt ondertekend, door resp. mevr. Mulder en mevr. de Graaf.

9. Rondvraag en sluiting

- Er wordt geen gebruik gemaakt van de rondvraag. De voorzitter sluit de vergadering.

Mededelingen t.b.v. Bestuurscommissie Gezondheid (13 okt. 2016)

1. Algemeen

1.1. Organisatieontwikkeling

Momenteel wordt een interne quick scan (eerste tussenevaluatie) uitgevoerd naar de stand van zaken m.b.t. de organisatieontwikkeling. Het doel is om zonodig tijdig bij te kunnen sturen.

1.2. Merkenbeleid en huisstijl

De mogelijkheden voor het oprispen van de huisstijl van GGD Fryslân zijn inmiddels onderzocht, op basis waarvan is gekozen voor het geleidelijk invoeren van een nieuw logo. Invoering is mede ingegeven door het feit dat de huidige signing niet meer klopt en vervangen moet worden.

1.3. Inspectie volksgezondheid

In de afgelopen periode heeft inspectie plaatsgevonden van Infectieziektebestrijding en Jeugdgezondheidszorg. Daarnaast heeft de Inspectie gesproken met alle DPG'en over de governance in de publieke gezondheid, waaronder met mevr. de Graaf.

Het gesprek met de DPG over de governance vond plaats in opdracht van het ministerie van VWS, in aanloop naar de derde tranche van de WPG. De inspectie toonde zich zeer positief over de ontwikkelingen binnen GGD Fryslân.

De inspectie van Infectieziektebestrijding betrof een opvolging van het onderzoek in 2014, waarbij is geconstateerd dat op alle fronten vooruitgang is geboekt. In 2014 werd nog op 10 punten onvoldoende gescoord, nu zijn 7 hiervan voldoende en 2 als goed beoordeeld. Alleen het onderwerp structureel overleg (intern) met jeugdgezondheidszorg, epidemiologie en gezondheidsbevordering werd nog als onvoldoende beoordeeld. Het overleg met jeugdgezondheidszorg is wel structureel opgezet, en voor de andere onderdelen wordt dit binnenkort opgepakt.

De inspectie was tevens over de Jeugdgezondheidszorg grotendeels positief. Op twee onderdelen werd een onvoldoende geconstateerd. Dit betreft o.a. het onvolledig uitvoeren van het Landelijk Professioneel Kader door samenvoeging van twee contactmomenten. In een eerder stadium had de Inspectie hiervoor toestemming gegeven, echter dit had opnieuw moeten worden voorgelegd na de invoering van het nieuwe professionele kader. Het tweede onderdeel betreft het niet volledig uitvoeren van een richtlijn.

1.4. Serious game verminderd zelfredzamen

De afdeling crisisbeheersing van Veiligheidsregio Fryslân heeft, samen met haar ketenpartners, een serious game ontwikkeld om de redzaamheid van minder zelfredzamen bij crises te bevorderen. Op 8 juni jl. is de game voor het eerst gespeeld in Dokkum. Meer informatie hierover vindt u in de bijgevoegde factsheet.

1.4. Voortgang overheveling middelen Rijksvaccinatieprogramma

Per 2018 komt de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) deels onder bestuurlijke verantwoordelijkheid van de gemeenten. Bij een nieuwe taak hoort passende financiering. Op verzoek van het Ministerie van VWS heeft de VNG hierover een advies uitgebracht.

De VNG onderschrijft de hoofdlijnen van het voorstel. Het voorstel gaat niet gepaard met kortingen dat betekent dat de huidige vaccinatiegraad behouden kan worden. De VNG plaatst o.a. kanttekeningen bij

het voorgestelde macrobudget (rekening houden met loon- en prijsindexatie) en pleit voor financiële duidelijkheid in de decembercirculaire van 2016 (in plaats van de meicirculaire van 2017).

In de komende tijd wordt dit voorstel door VWS verder uitgewerkt. Om gemeenten te ondersteunen bij hun nieuwe taak komt er een ondersteuningsprogramma voor gemeenten en wordt er een handreiking ontwikkeld.

2. Pijler 1: Monitoring, signalering en advies

2.1. Stoptober

Op 1 oktober barst voor de derde keer in ons land Stoptober los: in heel Nederland zullen rokers én niet-rokers elkaar helpen om gedurende 28 dagen niet te roken. Via de media zullen bekende en onbekende Nederlanders rokers aanmoedigen tijdens hun periode zonder sigaretten. Op vrijdag 9 september ging Stoptober van start in Amsterdam. Vanaf deze datum kunnen de rokers zich opgeven 28 dagen niet te roken. Op 10 september is Stoptober in Fryslân afgetrapt tijdens de wedstrijd sc Heerenveen – FC Twente in het Abe Lenstra stadion. Kamerlid Lutz Jacobi gaf samen met speler Doke Schmidt van SC Heerenveen de aftrap.

Tijdens de aftrap van de Friese campagne waren er voor aanvang van de wedstrijd vanaf 19.00 activiteiten rondom het Abe Lenstra stadion; alles in het kader van Stoptober. De Stoptober-camper stond voor de ingang van het stadion opgesteld om de supporters te voorzien van informatie.

Op vrijdag 16 september was de Stoptober-camper de gehele dag in Fryslân; eerst in Leeuwarden, 's middags in Sneek en 's avonds in Ureterp. In die laatste plaats stond de camper bij mfc De Wier, waar een avond werd georganiseerd in verband met de campagne van huisarts Hilly ter Veer om Ureterp rookvrij te krijgen. Haar campagne heeft als doel dat kinderen/jongeren vanaf 2017 niet meer geconfronteerd worden met roken en met rokende mensen. GGD Fryslân was aanwezig met een stand. Ook zat één van de GGD –medewerkers in het forum. In alle plaatsen in Fryslân waar de Stoptober-camper stond deelden medewerkers van GGD Fryslân informatie uit over Stoptober en gingen ze met het publiek in gesprek. Op een enkele uitzondering na waren er uitsluitend positieve reacties te beluisteren.

In de tweede helft van september wordt regelmatig een tv-spotje over Stoptober uitgezonden door Omrop Fryslân. Stoptober kent een positieve benadering. Het roept niet op tot stoppen, maar 28 dagen niet roken in oktober. Het is bekend dat rokers, die 28 dagen stoppen met roken, vijf keer meer kans hebben om blijvend te stoppen. In 2015 deden meer dan 3200 inwoners van Fryslân mee aan Stoptober.

2.2. Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen

GGD Fryslân voert dit najaar een grootschalig onderzoek uit dat gericht is op de gezondheid en leefstijl van volwassenen vanaf 19 jaar, ook wel de *Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2016* genoemd. Inwoners van Fryslân kunnen vanaf eind september 2016 een uitnodiging voor de Gezondheidsmonitor ontvangen.

Alle GGD'en doen mee aan de Gezondheidsmonitor die eens in de vier jaar plaats vindt. Sinds 2012 doen alle GGD'en in Nederland tegelijkertijd mee.

Door de samenwerking van GGD'en, GGD GHOR Nederland, Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) levert het onderzoek informatie op over de gezondheid van heel Nederland. Deze organisaties werken nauw samen om de verschillende gegevensverzamelingen op elkaar af te stemmen om ze lokaal, regionaal en landelijk met elkaar te kunnen vergelijken.

2.3. Vitaliteitsalliantie en Manifest Gezonde Provincie

Op 13 oktober a.s. vindt de officiële aftrap plaats van de Vitaliteitsalliantie Fryslân tijdens het congres van Zorgbelang Friesland, met het ondertekenen van de uitgangspunten van de Vitaliteitsalliantie op een grote banner. Tijdens het congres worden door de Alliantiepartners workshops gegeven. GGD Fryslân verzorgt samen met Sport Fryslân een workshop.

Partners van de Vitaliteitsalliantie zijn: Sport Fryslân, ROS Friesland, Zorgbelang Friesland, De Friesland Zorgverzekeraar en GGD Fryslân.

Op initiatief van De Friesland Zorgverzekeraar en onder leiding van de CdK is, samen met een groot aantal maatschappelijke organisaties, een Manifest opgesteld met als werktitel 'Fryslân gezonde provincie'. GGD Fryslân en gemeente Heerenveen hebben actief bijgedragen aan het manifest. Het definitieve manifest met nieuwe titel is beschikbaar tijdens de Bestuurscommissie van 13 oktober.

2.4. Programma Vitale regio Fryslân (SAG)

GGD Fryslân en De Friesland Zorgverzekeraar hebben samen een aanvraag ingediend bij het SAG (Stichting Achmea Gezondheidszorg). De Friesland Zorgverzekeraar heeft GGD Fryslân benaderd om samen een preventieproject te ontwerpen waarbij in enkele wijken of dorpen op basis van een gezamenlijke analyse, interventies worden gestart of versterkt. Met dit project hopen wij een impuls te geven aan preventie op de schaal van wijken en dorpen door de inzet vanuit de diverse sectoren en financieringsstromen op wijkniveau beter te stroomlijnen. Hiermee worden investeringen vanuit de zorgverzekeringwet naar verwachting beter afgestemd op de gemeentelijke inzet, ontstaat er meer samenhang en wordt de aanpak effectiever. Dit draagt bij aan de vitaliteit van de Friezen. De extra middelen uit het SAG-fonds zijn vooral bedoeld voor extra analyse, projectleiding en een gezamenlijk leer- en ontwikkeltraject. Ook is het mogelijk dat extra interventies tijdelijk financieel worden gesteund wanneer dit vanuit de reguliere middelen niet goed mogelijk is.

Nu de aanvraag is gehonoreerd, kunnen wij het project gaan voorbereiden en in gesprek gaan met gemeenten die geïnteresseerd zijn om mee te werken als pilotgemeenten voor preventie in de wijk. Er is hiervoor inmiddels een ambtelijke bijeenkomst belegd op 4 oktober.

2.5. Omgevingswet

Veiligheidsregio Fryslân heeft gereageerd op de Discussienotitie Omgevingsvisie Provincie Fryslân. Deze reactie is in afschrift naar de leden van de bestuurscommissie gezondheid gestuurd. Ook zijn medewerkers van de GGD in enkele gemeenten al actief betrokken bij het proces om te komen tot een gemeentelijke omgevingsvisie.

GGD Fryslân adviseert de gemeenten een brede visie op gezondheid als uitgangspunt te nemen (definitie Machteld Huber, positieve gezondheid). De afweging van gezondheid bij ruimtelijke beslissingen gaat dan over: Wat zijn de risico's, wat zijn de kansen en wat zijn de wensen van mensen?

2.6. Preventie en gebiedsteams

Er is een werkgroep gestart met vertegenwoordigers van gemeenten, SDF en GGD Fryslân, met als doel het thema preventie en gebiedsteams te versterken. Er wordt o.a. ingestoken op het toevoegen van preventie bij de cliënt-/ondersteuningsprofielen. Daarnaast wordt de GGD betrokken bij de consultatierondes over de inkoop van de jeugdhulp.

2.7. Zoutzuur metingen Harlingen (REC)

Het projectteam is volop aan de slag om te kunnen starten met de zoutzuurmetingen. Afstemming heeft ook plaatsgevonden met de FUMO en de betrokken ondernemingen. Gestart wordt met de een aantal ondernemingen in de directe omgeving van de REC, zoals afgestemd met de Begeleidingsgroep Luchtkwaliteitsonderzoek. Voor de precieze startdatum wordt aangesloten op het onderzoek dat gedaan wordt door GGD Amsterdam.

3. Pijler 2: Gezondheidsbescherming

3.1. Antibiotica resistentie (ABR)

Het project Infectiepreventie in het publieke domein ter voorkoming van transmissie van resistente micro-organismen gaat nu starten met de audits in Tytsjerksteradiel. Hiervoor is ook interesse vanuit de landelijke politiek. Kamerlid Hanke Bruin Slot, CDA, zal medio november op bezoek komen. Daarnaast zijn de drie noordelijk provinciën een ABR proefregio geworden. De krachtige samenwerking van ziekenhuizen, laboratoria en GGD IZB teams is hierin een belangrijke factor geweest, evenals de innovatieve aanpak. De REMIS+ structuur is hiervan een mooi voorbeeld. De DPG Fryslan, Margreet de Graaf, is nu ook lid van de stuurgroep vanwege invulling van de ABR proefregio opzet.



Serius spelen!

Kan de overheid de redzaamheid van verminderd-zelfredzamen bij crises bevorderen? En zo ja, hoe? Wat is de rol van de veiligheidsregio daarbij? Voor antwoorden op deze vragen heeft de afdeling Crisisbeheersing een 'serious game' ontwikkeld, samen met haar ketenpartners.

Primeur in Noordoost

Woensdag 8 juni is de game voor het eerst gespeeld in Dokkum. Vertegenwoordigers van onder meer Thuiszorg Het Friese Land, woningcorporatie Thús Wonen, de brandweer en de gemeente (Dongeradeel en Dantumadiel) speelden mee. De deelnemers kregen dilemma's voorgelegd aan de hand van een casus: een gasexplosie in een appartementencomplex in Grypsterwolde. Om tot een goede keuze te komen, konden de deelnemers advies inwinnen. Van o.a. de burgemeester, de mantelzorg of een thuiszorgcliënt. Na behandeling van alle dilemma's wordt duidelijk of iemand de zaak bekijkt vanuit het perspectief van de veiligheidsregio, de samenwerkingspartner of de burger. Einddoel is boven water krijgen hoe we elkaar kunnen versterken en welke afspraken we op dit vlak kunnen maken.



Waarom dit vraagstuk?

Als veiligheidsregio laten we steeds meer het principe los dat wij voor *alle getroffen* moeten zorgen. Burgers blijken over het algemeen namelijk erg zelfredzaam en zijn zelfs bereid om mee te werken aan crisisbeheersing. Maar hoe zit dat met de groep verminderd-zelfredzamen in Fryslân? Wie zijn zij en hoe redden zij zich bijvoorbeeld bij langdurige stroomuitval of grootschalige evacuaties? Voor deze groep mensen geldt bovendien dat zij door decentralisaties meer op zichzelf zijn aangewezen. Zij wonen bijvoorbeeld niet meer in een zorginstelling, maar in de wijk. Met welke instanties komen zij nu nog in aanraking en in hoeverre kunnen zij iets betekenen bij een ramp of crises? De afdeling Crisisbeheersing wil dit nader onderzoeken.

Wat zijn dilemma's? Enkele voorbeelden:

- Moet er een betrouwbare registratie komen van alle thuiszorgcliënten, zodat er geen onnodige slachtoffers vallen bij incidenten? Wie houdt dit bij?
- Is een bewoner zelf verantwoordelijk voor het regelen van zijn medicijnen bij een crisis?
- Is Veiligheidsregio Fryslân verantwoordelijk voor de voorlichting aan alle thuiszorgcliënten omtrent brandveiligheid?

Quick wins n.a.v. de eerste game:

- VRF verbindt partners!
- Gedeelde probleemherkenning.
- Beter inzicht in wie betrokken zijn en wat we voor elkaar kunnen betekenen.
- Brandweer en Thús Wonen gaan in gesprek over brand- en koolmonoxidemelders.
- Thús Wonen en de gemeente gaan actiever informatie delen over huurders.
- De thuiszorg wordt meegenomen in de visie op zorgcontinuïteit van de veiligheidsregio.

Hoe nu verder?

Het is de bedoeling de game dit jaar in de vier Friese districten te spelen, steeds met verschillende samenwerkingspartners in dat gebied. Daarnaast verwerken we de output van de game in een visie op redzaamheid en risicogerichtheid. De game is ook inzetbaar voor crisisfunctionarissen, bijvoorbeeld tijdens themabijeenkomsten of trainingen.

OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

Onderwerp	Versterking rol Agendacommissie Gezondheid
Voorstel ter behandeling in	de vergadering van Bestuurscommissie Gezondheid
Status	<input checked="" type="checkbox"/> Openbaar <input type="checkbox"/> Niet openbaar
Portefeuillehouder	D. Fokkema
Auteur	M. de Graaf
Bijlagen	Geen
Vergaderdatum	13 oktober 2016
Agendapunt	4

Conceptbesluit

- instemmen met de aanwijzing van inhoudelijke portefeuillehouders in de Agendacommissie Gezondheid;
- in de lijn met het besluit onder 1 de bestuurlijke rol versterken ten aanzien van beleidsvoorbereiding en uitvoering;
- de uitwerking van genoemde besluiten eind 2017/begin 2018 te evalueren met het oog op de (her)benoeming leden agendacommissie in 2018.

Toelichting

In uw vergadering van 10 maart 2016 is het evaluatieonderzoek naar de gemeenschappelijke regeling, uitgevoerd door bureau Berenschot besproken. Naar aanleiding van de aanbeveling uit dat onderzoek - te komen tot een versterking van de rol van de Agendacommissie Gezondheid - heeft u de Agendacommissie gevraagd met een voorstel ter zake komen.

Vooraf zij opgemerkt dat het algemeen bestuur in 2013 heeft besloten tot een nieuwe opzet van de governance van de veiligheidsregio. Nadrukkelijk is toen gekozen voor de instelling van twee (inhoudelijke) Agendacommissies Gezondheid en Veiligheid en twee (inhoudelijke) Bestuurscommissies Gezondheid en Veiligheid teneinde het gevoel dat de regio bestuurlijk niet in balans was weg te nemen. Als taak van de Agendacommissie Gezondheid is in het voorstel benoemd een taak overeenkomstig het dagelijks bestuur van een zelfstandige GGD.

De Agendacommissie hecht er aan binnen de Bestuurscommissie Gezondheid te kunnen deelnemen aan de discussie over de voorgelegde voorstellen zodanig dat een gezamenlijk en een zo mogelijk door alle gemeenten gedragen besluit tot stand komt. Daartoe beperkt de Agendacommissie zich tot het bespreken van de agenda en de voorstellen voor de bestuurscommissie en neemt daarover op voorhand geen inhoudelijk standpunt in. Wij willen daarin voorshands geen wijziging aanbrenge.

Wel kiezen wij voor versterking van de bestuurlijke rol in de voorbereidende fase van beleidsvoorstellen, alsmede ten aanzien van de uitvoering. Daartoe willen wij overgaan tot een portefeuillevdeling in onze commissie, waarbij de portefeuillehouders maandelijks overleg voeren met de betreffende organisatieonderdelen. Het betekent ook dat de directeur in het vervolg uitvoeringsaangelegenheden binnen de agendacommissie kan afhechten

De verbinding tussen het voor gezondheid verantwoordelijke bestuur en de uitvoerende organisatie wordt hiermee veel directer en geeft naar onze mening voldoende vorm aan de nieuwe opzet van de governance.

Indien het voorstel uw instemming krijgt, zullen wij in de volgende vergadering mededeling doen over de verdeling van portefeuilles binnen de commissie.

Besluit:	
<input type="checkbox"/> niet vastgesteld	Paraaf secretaris:
<input type="checkbox"/> ongewijzigd vastgesteld	
<input type="checkbox"/> gewijzigd vastgesteld als volgt:	
Kopie naar auteur	

OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

Onderwerp	2 ^e bestuursrapportage 2016
Voorstel ter behandeling in	de vergadering van het Algemeen Bestuur
Status	<input checked="" type="checkbox"/> Openbaar <input type="checkbox"/> Niet openbaar
Portefeuillehouder	Tjeerd van Bekkum
Auteur	Erwin Plantinga
Bijlagen	1. Concept bestuursrapportage
Vergaderdatum	16 november 2016
Agendapunt	[in te vullen door secretaris]
Betrokken afdeling/ medewerkers (functioneel)	De bestuursrapportage is een co-productie van alle kolommen
OR/GO	<input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> GO

Conceptbesluit

1. De tweede bestuursrapportage 2016 vast te stellen

Inleiding

Tweemaal per jaar legt het dagelijks bestuur verantwoording af over de in de begroting geformuleerde doelstellingen, en de daaraan gekoppelde middelen. In deze zogenaamde bestuursrapportage informeert het dagelijks bestuur over algemene ontwikkelingen en risico's die zich voordoen, en die mogelijk van invloed zijn op de resultaten van de veiligheidsregio, zowel positief als negatief.

Daarbij is het de insteek om alleen afwijkingen te melden, of risico's die mogelijk leiden tot afwijkingen. Mochten er thema's zijn die ook waardevol zijn om te delen, maar niet leiden tot een afwijking in de begroting, dan worden deze mondeling medegedeeld of gepresenteerd in de bestuurscommissies.

Beoogd effect

Het bestuur in positie brengen om tussentijds bij te sturen

Argumenten

1.1 De bestuursrapportage biedt tussentijds een moment om tot een integrale besluitvorming te komen

Het bestuur heeft een kaderstellende en controlerende rol voor de veiligheidsregio. Formeel zijn voor beide rollen één document verplicht, namelijk de begroting en de jaarrekening. Echter, in onze optiek biedt dit het bestuur niet voldoende inzicht om tussentijds bij te kunnen sturen.

Vandaar dat het dagelijks bestuur twee keer per jaar een bestuursrapportage opstelt, waarin een

stand van zaken wordt geschetst van de doelen en de middelen, aangevuld met actuele informatie en risico's. Met deze informatie kan het algemeen bestuur, indien nodig, ook gedurende het jaar interventies plegen.

Kanttelingen/risico's

Geen

Financiële consequenties

De eerste bestuursrapportage, met een terugkoppeling over de eerste vier maanden van het jaar, ging uit van een tekort van € 550.000. In deze bestuursrapportage blijkt deze prognose nog steeds actueel te zijn.

Vervolgaanpak/uitvoering

Om onnodige administratieve handelingen te voorkomen, is het voorstel om de gewijzigde gemeentelijke bijdrage nu niet te factureren, maar één definitieve afrekening te doen na vaststelling van de jaarrekening.

Communicatie

Geen

Besluit:

- niet vastgesteld
- ongewijzigd vastgesteld
- gewijzigd vastgesteld als volgt:

Kopie naar auteur

**Paraaf
secretaris:**

BESTUURSRAPPORTAGE

Januari - augustus 2016

1. Financiële samenvatting

Belangrijkste afwijkingen

Het geprognoseerde resultaat is gelijk aan die van de eerste bestuursrapportage, namelijk € 550.000 negatief. De oorzaken zijn besproken in de Bestuurscommissies in maart 2016: € 200.000 om brandweermensen vakbekwaam te krijgen en te houden, en maximaal € 350.000 om de organisatieontwikkeling bij de GGD te stimuleren. Ook dit is ongewijzigd ten opzichte van de eerste bestuursrapportage. De afrekening vindt plaats bij de jaarrekening, wanneer het precieze tekort definitief bekend is.

2. Programma Gezondheid

Afwijkingen ten opzichte van de begroting

De bestuurscommissie gezondheid van 10 maart 2016 heeft ingestemd met het op korte termijn implementeren van de organisatieaanpassing van de GGD. Met name het in gezamenlijkheid vaststellen van de teamresultaten/bijdragen aan de doelstellingen van de GGD (gemaakte afspraken met de gemeenten) vraagt intensief overleg en ondersteuning. Gevolg is dat de inschatting van de benodigde tijd niet voldoende is geweest en er dus extra kosten zullen moeten worden gemaakt om de doelstellingen van de organisatieaanpassing te realiseren. De bestuurscommissie heeft de Directeur Publieke Gezondheid de opdracht gegeven de financiële consequenties nauwlettend te volgen. Op basis van het bovenstaande is de verwachte prognose € 250.000 tot € 350.000 negatief.

Ontwikkelingen en risico's die kunnen leiden tot afwijkingen

Verhoogde asielstroom

Het Uitwerkingsakkoord Verhoogde Asielstroom, dat de VNG en het Rijk eind april van dit jaar hebben gesloten, gaat onder andere over extra inzet op gezondheid voor vergunninghouders. In de uitwerking gaat het hierbij specifiek om gezondheidsbevordering, jeugdgezondheidszorg en infectieziektebestrijding. GGD Fryslân merkt dat met name op de jeugdgezondheidszorg extra druk ontstaat door verhoogde instroom van kinderen van vergunninghouders. Om goede zorg te kunnen leveren is voor deze groep een extra contactmoment nodig in de vorm van een huisbezoek, waarbij vaak inzet van een tolk noodzakelijk is. Het is niet gelukt een voorstel ter zake voor te leggen aan de bestuurscommissie gezondheid van oktober. Dit is nu voorzien voor de bestuurscommissie van december a.s.

Epidemiologie

Het onderzoek naar gezondheid en leefgewoontes onder volwassenen en ouderen in Fryslân is recent van start gegaan. De omvang van de uitdraag is in onze regio verhoogd ten behoeve van het doen van uitspraken op het niveau van de gebiedsteams. Of dit lukt is afhankelijk van de respons op de uitgezette vragenlijsten. De eerste resultaten worden bekend in het eerste halfjaar van 2017. Structurele uitvoering van onderzoeken op gebiedsniveau leidt tot extra kosten. Een en ander wordt meegenomen in het kader van Operatie Stofkam.

Rijksvaccinatieprogramma

Per 2018 komt de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) deels onder bestuurlijke verantwoordelijkheid van de gemeenten. Voor de overheveling van middelen naar het Gemeentefonds heeft het Ministerie van VWS een voorstel voor advies voorgelegd aan de VNG.

De VNG onderschrijft de hoofdlijnen van het voorstel. Het voorstel gaat niet gepaard met kortingen hetgeen betekent dat de huidige vaccinatiegraad uitgangspunt is. De VNG plaatst o.a. kanttekeningen bij het voorgestelde macrobudget (rekening houden met loon- en prijsindexatie) en pleit voor financiële duidelijkheid in de decembercirculaire van 2016 (in plaats van de meicirculaire van 2017).

Om gemeenten te ondersteunen bij hun nieuwe taak komt er een ondersteuningsprogramma voor gemeenten en wordt er een handreiking ontwikkeld.

Stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid

Vanuit haar systeemverantwoordelijkheid voor de publieke gezondheid is het Ministerie van VWS het stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid gestart. Insteek is het borgen van samenhang, kwaliteit en uniformiteit in een landelijk systeem van GGD'en. Eén van de onderdelen van het genoemde programma is het ontwikkelen van veldnormen. De verwachting van het ministerie is dat het traject van het ontwikkelen/vaststellen van de veldnormen eind 2017 is afgerond. De veldnormen kunnen alsdan worden meegenomen in de 3^e tranche wijziging Wet Publieke Gezondheid.

Een ander onderdeel van het programma betreft het versterken van de capaciteit van GGD'en en om het lokale bestuur te adviseren, op basis van betrouwbare informatie en analyses die zijn toegesneden op de regio, de gemeente of de wijk. Hiervoor wordt een consortium van Academische Werkplaatsen Publieke Gezondheid opgericht onder leiding van het RIVM. Van de GGD'en wordt verwacht dat zij een bijdrage leveren aan deze Academische Werkplaatsen. Daarnaast staat doorontwikkeling van de eigen

Academische Werkplaats op de agenda. Deze wordt eind 2016 geëvalueerd, op basis waarvan besloten wordt over de wijze van continuering.

Voor de Jeugdgezondheidszorg zijn de taken vastgelegd in het Landelijk Professioneel Kader, dat is gebaseerd op het wettelijk basistakenpakket JGZ. GGD Fryslân voldoet op dit moment niet volledig aan deze norm.

3. Programma Crisisbeheersing

Afwijkingen ten opzichte van de begroting

Geen.

Ontwikkelingen en risico's die kunnen leiden tot afwijkingen

Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB)

In Noord-Nederland (waaronder de "vaste wal" van Fryslân) is in 2015 een project gestart onder leiding van de Regionale Ambulance Voorzieningen met als doel om het landelijke model GGB ("een nieuwe werkwijze voor geneeskundige bijstandsverlening bij grootschalige incidenten") te implementeren. De planning is er op gericht om dit in 2016 af te ronden.

Na de implementatie op de vaste wal is gestart met een vergelijkbaar project op de Waddeneilanden ("Friese Waddeneilanden + Texel"). De implementatie heeft raakvlakken met de processen, mensen en organisaties van de RAV'en, Veiligheidsregio's (GHOR), het Rode Kruis en de Waddengemeenten. Elk van deze partijen heeft een verantwoordelijkheid voor het implementeren van het model binnen zijn eigen organisatie.

In het kader van beide projecten ("vaste wal en eilanden") worden nieuwe overeenkomsten gesloten tussen onder andere Veiligheidsregio Fryslân en de Regionale Ambulance Voorziening; uit deze overeenkomsten vloeien financiële verplichtingen voort voor de veiligheidsregio.

In het traject zitten nog enkele onzekere factoren; ons streven is er op gericht om binnen de huidige budgetten te blijven.

4. Programma Brandweer

Afwijkingen ten opzichte van de begroting

De verwachting van het eindresultaat 2016 is een voorzien financieel tekort van € 200.000. Dit staat gelijk aan de prognose in de viermaands bestuursrapportage. De overschrijding van het budget ontstaat door een tekort op de portefeuille vakbekwaam worden. Conform afspraak in de bestuurscommissie Veiligheid van 17 maart 2016 wordt dit voorziene tekort gedekt door middel van aanvullende financiering van de deelnemende gemeenten. De definitieve financiering vindt plaats na vaststelling van de jaarrekening.

Ontwikkelingen en risico's

Dekkingsplan

Voor het afhechten van het Dekkingsplan 1.0 zijn de markante objecten, de objecten boven de 18 minuten en de hoog risicogebieden (opnieuw) in beeld gebracht. Het resultaat betreft verder een motivering en maatregelenpakket voor die gebouwen in Fryslân waar de brandweer voorzienbaar niet binnen de normtijd aanwezig is. Na akkoord van de stuurgroep wordt de motivering en het maatregelenpakket in de Bestuurscommissie Veiligheid van 16 november 2016 voorgelegd.

Naast het afhechten van Dekkingsplan 1.0 wordt gewerkt aan de ontwikkeling van Dekkingsplan 2.0. In de bestuurscommissie van 3 december 2015 is vastgesteld dat de huidige begroting van Brandweer Fryslân leidend is voor de ontwikkeling van Dekkingsplan 2.0. Het streven is om binnen dat kader de dekking te optimaliseren, de veiligheid te vergroten en waar mogelijk de brandweezorg effectiever en efficiënter te maken. Uitkomsten van het Dekkingsplan 2.0 zijn onder andere input voor het meerjareninvesteringsprogramma (MIP), vakbekwaam worden en vrijwilligersvergoeding. Vaststelling van het Dekkingsplan 2.0 door het Algemeen Bestuur is voorzien in december 2017 en de financiële consequenties worden in de kaderbrief van 2018 en in de begroting van 2019 opgenomen.

Meerjareninvesteringsplan (MIP)

Bij de regionalisering heeft het bestuur gekozen om uit te gaan van de historisch gegroeide kapitaallasten. Hiermee heeft het bestuur bij de start van Brandweer Fryslân op 1 januari 2014 een verwacht tekort op de kapitaallasten geaccepteerd van € 1,3 miljoen en is het onderwerp van gesprek in het bestuur hoe dit verwachte tekort kan worden opgevangen. De omgang met en omvang van dit potentiële tekort is afhankelijk van de resultaten van dekkingsplan 2.0. Immers, hiermee ontstaat een beredeneerde grondslag voor de toekomstige kapitaallasten. In afwachting van de uitkomsten worden investeringen nu zo gespreid, dat de continuïteit blijft geborgd en het tekort zich niet voordoet voordat het dekkingsplan is vastgesteld. Met deze spreiding en het voorgenomen nieuwe afschrijvingsbeleid verwachten we nu niet voor 2020 een tekort te presenteren op de kapitaallasten.

Vakbekwaam worden

In de bestuurscommissie van 17 maart 2016 is opdracht gegeven om de huidige paraatheid in stand te houden en is ingestemd met het werven en opleiden van aanvullend personeel bovenop de huidige financiële middelen. Het beeld daarbij was dat het tekort in 2016 al € 389.000 kan bedragen, welke daarna oploopt tot structureel zo'n € 800.000. Deze uitzetting is inclusief de hogere vrijwilligersvergoeding die betaald moet worden voor de extra opleidingsuren. In navolging op de bestuurscommissie is in overleg met Brandweeropleidingen Noord BV (BON) een aantal aanvullende opleidingen afgesproken om te kunnen voorzien in de behoefte aan vakbekwaam personeel.

Om de financiële consequenties van de opleidingen te kunnen blijven monitoren is een model opgesteld waarin de aanvullende kosten, verdeeld over diverse jaren, inzichtelijk worden. De benodigde financiën voor de aanvullende opleidingen in 2016 bedragen naar verwachting € 200.000. De reden dat deze afwijkt van de eerder verwachte € 389.000 is dat er enerzijds met de BON duidelijkere afspraken zijn gemaakt over de wijze van factureren en anderzijds het restant binnen de bestaande begroting kan worden opgevangen.

Vrijwilligersvergoeding

Naar verwachting wordt het budget ook dit jaar ruim overschreden met € 450.000. Dit is inclusief de afdracht van de inkomensafhankelijke bijdrage zorgverzekeringswet. De overschrijding wordt deels veroorzaakt door de extra opleidingsuren voor de portefeuille 'vakbekwaam worden' en deels door het

betrekken van de vrijwilligers bij de regionale brandweerorganisatie. Het tekort wordt binnen de bestaande begroting met incidentele middelen opgevangen.

Voor de vrijwilligersvergoeding geldt dat Dekkingsplan 2.0 antwoord gaat geven op vragen als de noodzakelijke bezetting van elke post, de geoefendheid van de vrijwilliger en de daarbij behorende normen. Daaruit vloeit voort dat er beter antwoord op de vraag kan worden gegeven wat een vrijwilliger gaat kosten op basis van kengetallen, en wat dus het benodigde budget zou moeten zijn.

Arbeidshygiëne

Uit de inspectieronde gehouden door de inspectie SZW bij meerdere veiligheidsregio's is gebleken dat de brandweer in het algemeen onvoldoende zorgvuldig omgaat met arbeidshygiëne van de medewerkers (vervuiling door rook en roet).

Voor de repressieve medewerkers is een handelingsperspectief ontwikkeld, in een meerjaren actie - en implementatieplan. Deze wordt gefaciliteerd door de ondersteunende afdelingen. Hierbij worden momenteel de financiële gevolgen van de verschillende varianten inzichtelijk gemaakt, welke begin 2017 voor besluitvorming worden voorgelegd. De benodigde uitzetting wordt geduid in de Kaderbrief 2018-2021.

Structureel Terugbrengen Onechte en Ongewenste Meldingen (STOOM)

Sinds 2012 wordt door veiligheidsregio's en meldkamers samengewerkt aan STOOM. Inzet is om het aantal ongewenste en onechte meldingen van automatische brandmeldinstallaties terug te dringen. Dit doen we door in overleg met de abonnee vrijwillige aansluitingen om te zetten naar een particuliere alarmcentrale, toezicht te houden op de verplichte abonnees om zo de kwaliteit van de installatie te verhogen en het verifiëren van meldingen door de meldkamer voordat de brandweer wordt gealarmeerd. Ten opzichte van dezelfde periode in 2015 is er een forse daling te zien van het aantal automatische brandalarmeringen (-58%) en daadwerkelijke uitrukken van de brandweer (-34%).

BrandVeilig Leven (BVL)

Via verschillende BVL-activiteiten wil Brandweer Fryslân - in afstemming met de gemeenten en in nauwe samenwerking met verschillende ketenpartners - de Friese samenleving van jong tot oud bewust maken van de gevaren van brand, hoe brand kan worden voorkomen en wat te doen wanneer er onverhoopt toch brand uitbreekt. Ruim 50 brandweermedewerkers – zowel beroeps als vrijwilligers uit de blusgroepen – zetten zich hier voor in.

De BVL-activiteiten richten zich op verschillende doelgroepen: kinderen op de basisschool, studenten, woningeigenaren en -huurders, senioren, medewerkers en cliënten in zorginstellingen en eigenaren/gebruikers van bedrijfspanden. In de eerste 8 maanden van dit jaar zijn onder het motto 'jong geleerd is oud gedaan' 183 gastlessen brandveiligheid gegeven aan de bovenbouwgroepen van de Friese basisscholen. Daarnaast zijn regio-breed 100 doelgroepgerichte voorlichtingen verzorgd bij onder meer verschillende Verenigingen van Eigenaren, wijkverenigingen, dorpsbelangen, ouderenbonden, het middelbaar onderwijs en hogeschool-studenten. Via de pilot 'Geen Nood Bij Brand' heeft het aspect brandveiligheid in de intramurale zorg onze aandacht. Allemaal preventieve activiteiten gericht op minder incidenten, minder slachtoffers en minder schade.

BON

De afgelopen jaren hebben de drie Noordelijke veiligheidsregio's samen met de BON gewerkt aan het verbeteren van de financiële situatie van de BON. In de laatste bestuursvergadering van de BON is door het bestuur vastgesteld dat de BON weer een financieel gezonde organisatie is. Hierdoor is de BON toekomstbestendig en is het in staat om de veiligheidsregio's optimaal te bedienen. Het risico voor terugval is klein aangezien de drie noordelijke veiligheidsregio's een 'gedwongen winkelnering' hebben afgesproken.

5. Programma Organisatie

Afwijkingen ten opzichte van de begroting

De verwachting is dat het financieel resultaat van programma Organisatie aan het einde van het jaar rond € 0 bedraagt.

Ontwikkelingen en risico's die kunnen leiden tot afwijkingen

Operatie Stofkam

Op 17 maart heeft het algemeen bestuur aan de auditcommissie de opdracht gegeven voor de uitvoering van 'Operatie Stofkam'. Doel van het project is om te beoordelen of de ramingen binnen de begroting realistisch zijn. In juni is de auditcommissie gestart met dit project.

De voorlopige resultaten laten zien dat slechts een klein aantal budgetten niet realistisch in de begroting staan. In sommige gevallen betekent dit dat het budget verhoogd moet worden, in andere gevallen kan het budget juist omlaag. Deze plussen en minnen leiden onder de streep tot een structurele verlaging van de begroting van ruim € 2 ton.

In Operatie Stofkam is ook gekeken naar risico's die ertoe kunnen leiden dat budgetten in de toekomst niet meer toereikend zijn. De definitieve resultaten, inclusief het overzicht van risico's, presenteert de commissie op 16 november aan het algemeen bestuur, waarmee het tevens input is voor de kaderbrief 2018-2021.

Implementatie Wet meldplicht datalekken

Sinds 1 januari 2016 is de Wet meldplicht datalekken van kracht. Doel van de wet is om het aantal datalekken te voorkomen, en, mocht er toch sprake zijn van een datalek, om de gevolgen hiervan te beperken. Dit vraagt om een aantal maatregelen, zowel technisch, procedureel, contractueel als ook gedragsmatig. De extra inspanning om deze maatregelen tot uitvoering te brengen, verwachten we dit jaar incidenteel op te kunnen vangen.

Om hier structureel vorm aan te geven, wordt in de kaderbrief € 70.000 gevraagd als nieuw beleid. De middelen worden ingezet voor een functionaris gegevensbescherming en privacy coördinator en aanvullende ICT middelen voor databeveiliging.

OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

Onderwerp	Inhaalslag in het kader van publieke gezondheid verhoogde instroom asielzoekers
Voorstel ter behandeling in	de vergadering van de Bestuurscommissie Gezondheid
Status	<input checked="" type="checkbox"/> Openbaar <input type="checkbox"/> Niet openbaar
Portefeuillehouder	D. Fokkema
Auteur	M. de Graaf
Bijlagen	1. conceptbrief Colleges B&W's
Vergaderdatum	13 oktober 2016
Agendapunt	7

Conceptbesluit

Instemmen met conceptbrief aan de Colleges van B&W's.

Toelichting

In navolging van het betreffende bestuursakkoord is eind april van dit jaar het Uitwerkingsakkoord Verhoogde asielstroom gesloten tussen het Rijk en de VNG. Eén van de punten die in het uitwerkingsakkoord centraal staat is het inhalen van achterstanden ter vergroting van de kans tot volledige participatie en zelfredzaamheid en ter voorkoming van hoge maatschappelijke kosten in de toekomst. Hiervoor is onder andere extra inzet nodig op het gebied van gezondheid. Ter zake wordt in het uitwerkingsakkoord specifiek ingegaan op gezondheidsbevordering, JGZ en infectieziektebestrijding. Een door VWS en VNG te ontwikkelen ondersteuningsprogramma (voor een outreachende aanpak gericht op signalering, voorlichting en preventie), zoals genoemd in het akkoord, is nog niet beschikbaar.

De extra tijdsinvestering die de uitvoering van de taken publieke gezondheid voor vergunninghouders met zich meebrengt zorgt op dit moment voor extra druk op de uitvoering van alle taken door de GGD. Mede naar aanleiding van een verzoek van de gemeente Weststellingwerf wordt thans geïnventariseerd welke extra inzet van de GGD noodzakelijk is zodat de gemeenten de doelstelling van het uitwerkingsakkoord kunnen realiseren. De inventarisatie en mogelijk een daarop aansluitend voorstel zal aan de orde worden gesteld in uw vergadering van 8 december.

In het uitwerkingsakkoord worden door het Rijk extra middelen vrijgemaakt (totaal € 353 miljoen voor de jaren 2015 – 2017) die worden uitgekeerd volgens de formule 'geld volgt vergunninghouder'. Gelet op de financiering van de mogelijke extra inzet van de GGD in 2017 is het wellicht verstandig de Colleges, overeenkomstig bijgaande conceptbrief, te adviseren hiervoor (reeds in 2016 ontvangen) middelen te reserveren. Duidelijkheid over de omvang van de gevraagde middelen ontstaat na in de besluitvorming over het inhoudelijk voorstel in uw vergadering van 8 december.

Besluit:	Paraaf secretaris:
<input type="checkbox"/> niet vastgesteld	
<input type="checkbox"/> ongewijzigd vastgesteld	
<input type="checkbox"/> gewijzigd vastgesteld als volgt:	
Kopie naar auteur	

Aan de Colleges van Burgemeester en
Wethouders deelnemende gemeenten

Datum 29 september 2016	Uw kenmerk	Uw brief van	Ons kenmerk Behandeld door H.C. de Vries E-mail h.devries@vrfryslan.nl	Bijlagen Doorkiesnummer 088 2299950
Onderwerp Extra inzet GGD verhoogde asielinstroom				

Geacht College,

Zoals u bekend is eind april van dit jaar het Uitwerkingsakkoord Verhoogde asielstroom gesloten tussen het Rijk en de VNG. Eén van de punten die in het uitwerkingsakkoord centraal staat is het inhalen van achterstanden ter vergroting van de kans tot volledige participatie en zelfredzaamheid en ter voorkoming van hoge maatschappelijke kosten in de toekomst. Hiervoor is onder andere extra inzet nodig op het gebied van gezondheid. Ter zake wordt in het uitwerkingsakkoord specifiek ingegaan op gezondheidsbevordering, JGZ en infectieziektebestrijding. Ook wordt volgens het akkoord door VWS en VNG een ondersteuningsprogramma (voor een outreachende aanpak gericht op signalering, voorlichting en preventie) ontwikkeld. Dit programma is echter nog niet beschikbaar.

De extra tijdsinvestering die de uitvoering van de taken publieke gezondheid voor vergunninghouders met zich meebrengt, zorgt op dit moment voor extra druk op de uitvoering van alle taken door de GGD. Mede naar aanleiding van een verzoek van de gemeente Weststellingwerf wordt thans geïnventariseerd welke extra inzet van de GGD noodzakelijk is zodat de gemeenten de doelstelling van het uitwerkingsakkoord kunnen realiseren. De inventarisatie en mogelijk een daarop aansluitend voorstel zal aan de orde worden gesteld in de vergadering van de Bestuurscommissie Gezondheid van 8 december aanstaande.

In het uitwerkingsakkoord worden door het Rijk extra middelen vrijgemaakt (totaal € 353 miljoen voor de jaren 2015 – 2017) die worden uitgekeerd volgens de formule 'geld volgt vergunninghouder'. Gelet op de financiering van het inhalen van achterstanden met een extra inzet van de GGD in 2017 geeft de Bestuurscommissie Gezondheid u in overweging hiermee rekening te houden en mogelijk al ontvangen middelen met het oog daarop te reserveren. Duidelijkheid over de omvang van de gevraagde middelen ontstaat na in de besluitvorming in genoemde vergadering van 8 december. Hierover zult u zo spoedig mogelijk na 8 december worden geïnformeerd. Voor de goede orde zij hierbij vermeld dat deze informatieverstrekking losstaat van de formele zienswijzeprocedure van het dagelijks bestuur ingeval extra middelen van de gemeenten worden gevraagd.

Hoogachtend,
Namens de Bestuurscommissie
Gezondheid,

D. Fokkema, voorzitter