

Oplegnotitie informierend

Onderwerp	Ingekomen stukken en mededelingen
Ter behandeling in de vergadering van	de Bestuurscommissie Gezondheid
Status	Openbaar
Portefeuillehouder	L. de Vries
Auteur	L. Kleefstra
Bijlagen	GEEN
Vergaderdatum	6-10-2022
Agendapunt	4
Betrokken afdeling/ medewerkers (functioneel)	

Kennisnemen van	De mededelingen.
Inleiding	Er zijn geen ingekomen stukken. Wel een aantal mededelingen voor de bestuurscommissie. Aangezien er redelijk veel nieuwe bestuurders zijn, is er wat meer context aan toegevoegd en stand van zaken.
Kernboodschap	<p>Mededeling over project Storm: Voor de zomer is met de Bestuurscommissie gedeeld dat er een subsidieaanvraag gedaan is bij VWS (via de landelijke stuurgroep STORM) voor een voorbereidingsjaar STORM. Deze subsidie is inmiddels gehonoreerd en er wordt nu een projectleider geworven. Het voorbereidingsjaar wordt door GGD Fryslân, GGZ Friesland en Jeugdhulp Friesland gebruikt om te onderzoeken of er voldoende interesse, draagkracht en commitment is voor de implementatie van het STORM-programma in een aantal Friese gemeenten en bij het onderwijs. Wanneer dit het geval is zal dit in afstemming met de betrokken gemeenten leiden tot een vervolg-subsidieaanvraag voor de implementatie van STORM. Ook zal er een pilot gedraaid worden op 1 school. Gemeenten met interesse in STORM kunnen zich nu al melden bij de GGD.</p> <p><i>Achtergrondinformatie:</i> STORM is een wetenschappelijk onderbouwde, preventieve aanpak die tot doel heeft een depressie of suïcide bij jongeren vóór te zijn. Uniek aan STORM is de inzet op preventie, de stevige, regionale ketensamenwerking en het wetenschappelijk onderzoek naar wat écht werkt. Scholen, hulpverleners, gemeenten en anderen zorgen er in hun regio samen voor dat signalen van somberheid bij jongeren snel worden opgepikt én aangepakt. Voor het</p>

voorbereidingsjaar is een subsidie beschikbaar en voor de uitvoeringsfase zijn er ook mogelijkheden voor (gedeeltelijke) subsidie.

Mededeling over het prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheidszorg (PHB-JGZ):

:Op 1 juli 2022 is een wetwijziging van de WPG ingegaan. In de WPG is opgenomen dat gemeenten een (nieuwe) gemeentelijke taak hebben, om een prenataal huisbezoek aan te bieden aan zwangeren en/of hun gezinnen in een kwetsbare situatie voor een kansrijke start van de baby.

De jeugdverpleegkundigen van de GGD Fryslân voeren het huisbezoek uit. Het PHB-JGZ is op basis van vrijwilligheid, de zwangere meldt zichzelf (zo nodig met hulp) aan. Niet alleen verloskundige zorgverleners hebben een signaleringsfunctie en adviesrol naar de aanstaande ouder(s) toe, maar alle professionals die betrokken zijn bij de zorg rondom een zwangere, kunnen signaleren en aanstaande ouders adviseren een prenataal huisbezoek aan te vragen.

In het kader van Kansrijke Start zijn in Friesland al Zorgpaden vroeg signalering/ Kwetsbare zwangeren ontwikkeld. Het PHB-JGZ heeft veel overeenkomsten met de bestaande Zorgpaden. Twee grotendeels identieke routes naast elkaar laten bestaan is niet wenselijk. Met de partijen betrokken bij de Zorgpaden/Kansrijke start zal de komende tijd gewerkt worden aan het ineenvlechten van het PHB-JGZ en het Zorgpad om te komen tot één werkwijze.

Mededeling over Infectieziektebestrijding van de toekomst en pandemische paraatheid:

Het kabinet zet de komende periode in op verandering van het infectieziektelandschap. Actueel onderdeel hiervan is het versterken van de pandemische paraatheid. Daarnaast zijn er ontwikkelingen op het gebied van het versterken van de professionele en personele bezetting binnen infectieziektebestrijding, verankeren en verduurzamen van de geleerde lessen en een toekomstbesteding vaccinatiestelsel. Deze ontwikkelingen hebben invloed op de taken en bedrijfsvoering van GGD Fryslân en daarmee onder andere op de inhoud en samenstelling van het team infectieziektebestrijding. Daarnaast zal de afbouw van de Coronabestrijding op termijn ook leiden tot een integratie van de uitvoeringsteams van de Corona GGD in de reguliere GGD. GGD Fryslân heeft hiervoor een kwartiermaker benoemt.

Mededeling over Big registratie:

Het ministerie van VWS heeft per 1 augustus 2022 de maatregel, die sinds begin van de pandemie was ingesteld voor de inzet van voormalig artsen van wie de BIG-registratie is verlopen na 1 januari 2018, beëindigd. Dit zonder betrokkenheid van direct betrokken partijen en een impact analyse. Zowel LCCB als de regionale GGD-en waren per 1 augustus dus niet op de hoogte van dit besluit. Medio augustus werd deze beëindiging bekend binnen LCCB. De regeling was toen al afgelopen en inzet van artsen met verlopen BIG vond en vindt nog plaats. Door het ministerie van VWS wordt momenteel gewerkt aan een oplossing voor het continueren van de inzet van deze artsen. Verlenging van de maatregel is niet mogelijk.

GGD Fryslân heeft sinds de start van de vaccinatiecampagne ook gebruik gemaakt van deze maatregel en artsen met verlopen BIG-registratie ingezet. Bedrijfsvoering – P&O heeft op basis van bovenstaande een inventarisatie gedaan van het beschikbare artsen met verlopen BIG registratie na 1 augustus. Het gaat bij ons om drie artsen, waarvan twee de afgelopen periode en ook de komende periode niet actief zijn (geweest), de wel ingezette arts is beperkt ingezet. GGD Fryslân heeft in overleg met betrokkenen hun inzet beëindigd. Er zijn voldoende artsen met BIG registratie beschikbaar voor de najaarsprik.

Mededeling over de monitoring impact corona op gezondheid volwassenen en ouderen:

De GGD Gezondheidsmonitor 2022 is een landelijk vragenlijstonderzoek naar de gezondheid, het welzijn en leefgewoonten onder inwoners van 18 jaar en ouder in Nederland. Het onderzoek start in september 2022. In heel Nederland worden ruim één miljoen mensen uitgenodigd om een vragenlijst in te vullen. Dit is een extra gezondheidsmonitor naar aanleiding van Corona en wordt grotendeels gefinancierd vanuit de GGD GHOR Nederland.

In Friesland zijn ruim 39.000 inwoners uitgenodigd. De looptijd van het onderzoek is van 13 september tot 11 december 2022.

De resultaten van het onderzoek vormen een belangrijke basis voor de ontwikkeling en invulling van lokaal gezondheidsbeleid. Uit de resultaten kan bijvoorbeeld blijken dat het nodig is om meer hulp te bieden aan bepaalde groepen of extra voorzieningen op te zetten in een gemeente of woonwijk.

Mededeling over de stagnatie pilot bemoeizorg:

In de vorige bestuurscommissie is de pilot bemoeizorg aangekondigd met de mededeling dat dit nog voorgelegd wordt met een plan van aanpak in de volgende vergadering.

Achtergrondinformatie:

Het Sociaal Domein Fryslan (SDF) koopt namens de Friese gemeenten de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz) in. Uit een door SDF gehouden rondvraag bij gemeenten bleken er knelpunten / behoeften op het gebied van OGGz te zijn. Dit heeft geleid tot de werkgroep 'heroriëntatie OGGz' vanuit de Regionale Samenwerking Acute en Niet Acute Zorg (ROSANA). Uitkomst van deze werkgroep was om te starten met een pilot bemoeizorg en deze bij de GGD Fryslan, achter het Meldpunt zorgwekkend gedrag, te positioneren. SDF wilde bemoeizorg inzetten op specifieke doelgroepen namelijk jeugd en mensen afkomstig van de hoorn van Afrika.

De pilot sluit aan bij de vangnetfunctie van de GGD Fryslan en rol van de GGD Fryslan binnen zorg en veiligheid zoals deze vorig jaar in het visiedocument is beschreven. Dit kon gefinancierd worden uit de subsidie Brede Aanpak Dakloosheid die door ZonMW aan SDF is toegekend.

Stagnatie:

Door SDF is een projectleider aangesteld. De projectleider gaf de opdracht terug want zij ervoer dat:

- Opdracht was niet helder genoeg voor de projectleider om van meerwaarde te kunnen zijn;

- Gebrek aan draagvlak bij (medewerkers) gemeenten;
- Personele wisselingen en zoektocht naar rol OGGz bij GGZ.

Vervolg:

Vanuit het Meldpunt zorgwekkend gedrag zien we aanmeldingen, vaak zorgwekkende zorgmijders, die we niet direct kunnen doorgeleiden naar reguliere zorg. Dit omdat de betrokkene niet gemotiveerd is of de hulpvraag niet duidelijk en/ of dat . Niet alle gebiedsteam de expertise en tijd hebben om dit op te pakken. (of werken zelf enkel vraaggericht). De beoogde doelgroepen (jeugd en mensen uit de hoorn van Afrika) worden nauwelijks gezien binnen het meldpunt.

GGD gaat onderzoeken of de pilot opgepakt kan worden vanuit de taak 'vangnet'. Inzet is dat de vangnetfunctie altijd tijdelijk is met als doel toeleiding naar regulier zorg en altijd in afstemming met de betreffende gemeente (gebiedsteam/ wijk GGD'er).

In de volgende bestuurscommissie zal hierop teruggekomen worden.

Mededeling over de samenwerking 3 Noord tussen de GGD Fryslân, GGD Groningen en GGD Drenthe:

De Bestuurscommissie wordt geïnformeerd over de samenwerking tussen de drie noordelijke GGD-en.

'Samenwerken om sterk te blijven'

Het gaat hierbij om drie afzonderlijke noordelijke GGD-organisaties, die grotendeels dezelfde taken (met vaak een wettelijke verankering) uitvoeren voor hun eigen gemeenten in de regio. Al enkele jaren werken we op een aantal vakgebieden (productgroepen) samen in diverse uitvoeringsconstructies. Er is een aantal redenen waarom wij de samenwerking zoeken:

- de dienst georganiseerd krijgen (piket, bereikbaarheid, tekort gespecialiseerd personeel);
- kennisspecialisatie en productontwikkeling;
- centreren van kennis per GGD;
- deskundigheidsbevordering;
- versterken als aanbieder door volumevergroting.
- Waar we spreken over "sterk blijven" betekent dit ook "de kwetsbaarheid opheffen".

In 3 noord werken we samen op het gebied van TBC-bestrijding, Forensische Geneeskunde (FG), Seksuele gezondheid, Milieu & Gezondheid (M&G) en Infectieziektebestrijding (IZB). De DPG-en van Fryslân, Groningen en Drenthe hebben hiertoe een portefeuillevdeling. De komst van de nieuwe DPG in Groningen (mei 2022) en Fryslân (september 2022) leidt mogelijk tot een nieuwe verdeling.

TBC-bestrijding

Voor TBC willen we de drie TBC teams samenvoegen tot een functionele eenheid, die gezamenlijk verantwoordelijk is voor de operationele uitvoering van tbc-bestrijding in Noord-Nederland. De verantwoordelijkheden vanuit de Wpg blijven bij de individuele GGD-en.

Samenvoeging van de afdelingen zorgt voor meer aandacht voor de kwaliteit en expertise van de medewerkers en tegelijkertijd biedt het ook de mogelijkheid om efficiënter en publieksvriendelijker te werken. Bijvoorbeeld door het gezamenlijk organiseren van de telefonische bereikbaarheid, meer aandacht voor publieksinformatie

	<p>(o.a. website) en door het spreiden van de spreekuren zorgen we dat er meer mogelijkheden voor de bevolking zijn om een afspraak te maken.</p> <p><i>Forensische Geneeskunde</i> De drie GGD-en zijn het project 'Samenwerking FG 3Noord' gestart in januari 2021. Deze samenwerking is in mei 2021 vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst en vanaf 1 januari 2022 is GGD Drenthe penvoerder voor forensisch geneeskunde in Noord Nederland. Deze samenwerking zal ertoe leiden dat in 2022 de forensisch artsen en secretariaat/ ondersteuners in Noord Nederlands verband ingezet kunnen worden. Tevens zal er uniformiteit zijn in de aangeboden producten en werkafspraken. Maar ook zal er verder samen opgeleid en bijgeschoold worden. Nieuwe artsen worden aangesteld voor inzetbaarheid in het gehele verzorgingsgebied Noord Nederland. Daarbij wordt een eenduidig financieel beleid opgesteld met betrekking tot de financiering van de forensisch geneeskunde in Noord Nederland en de kostenverdeling.</p> <p><i>Seksuele gezondheid</i> Sinds januari 2012 hebben we een samenwerkingsovereenkomst in 3 noord verband met GGD Groningen als coördinerend GGD. Doel is om een netwerk van aanvullende seksuele gezondheid te onderhouden waar de bevolking terecht kan voor aanvullende seksuele gezondheidszorg.</p> <p><i>Milieu & gezondheid (Medische Milieukunde)</i> De samenwerking op M&G willen we vorm geven door één telefoondienst op te zetten voor 3 Noord, kennis en ervaring te delen door een gezamenlijke registratie van vragen en gegeven adviezen, samen optrekken als het gaat om risicocommunicatie en campagnes, onderzoek en onderwijs, deelname aan landelijke werkgroepen verdelen over 3 noord en tot slot willen we samenwerken om de uitvoering van de gezondheidskundig adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS) in Noord Nederland mogelijk te maken. Dit voorstel ligt voor bij de DPG-en.</p> <p><i>Infectieziekte bestrijding</i> De 3 managers van IZB zijn in overleg om de samenwerking te intensiveren. Voorop staat het gezamenlijk belang van het waarborgen van de zorg in de regio. De start is een samenwerking op het gebied van opleiden van IZB/M&G artsen. In de komende periode zullen toekomstige ontwikkelingen binnen IZB en de toekomstige landelijke ontwikkelingen ten aanzien van pandemische paraatheid onderwerp van het gesprek zijn.</p> <p>Overige mededelingen: Aanvullend wordt mondeling de Bestuurscommissie Gezondheid bijgepraat over de actuele ontwikkelingen rondom de Coronacrisis en de Oekraïne crisis.</p>