

OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

Onderwerp	Ingekomen stukken en mededelingen
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
Vergaderdatum	8 december 2016
Agendapunt	3

A. Ingekomen stukken

- Brief VNG van 17 oktober 2016 betreffende Ondersteuningsprogramma Gezondheidsbevordering Statushouders (bijlage)
Voorstel: v.k.a.
- Kamerbrief VWS van 3 november 2016 betreffende Vervolg Nationaal Programma Preventie en Alles is Gezondheid (bijlage)
Voorstel: v.k.a., gemeenten kunnen de GGD inschakelen bij eventuele subsidieaanvragen
Subsidieregeling Preventiecoalities.

B. Mededelingen

1. Subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden

Het ministerie van VWS heeft een regeling in voorbereiding voor de overbruggingsfinanciering van tijdelijke zorg aan een onverzekerde. Daarmee kan zorg aan (onder meer) personen met verward gedrag meteen gestart worden, ongeacht of iemand verzekerd is of niet. Deze financieringsregeling is toegankelijk voor alle zorgaanbieders die medisch noodzakelijke zorg geven aan een onverzekerde (met uitzondering van onverzekerbare vreemdelingen, waarvoor een aparte regeling geldt), met minimale administratieve vereisten (declaratie met beperkte gegevens). Bijna alle verzekerbare zorg wordt vanuit deze regeling gefinancierd, dus ook de zorg die door GGD' en wordt geboden aan onverzekerden.

In de financieringsregeling is een rol weggelegd voor de GGD' en, namelijk zorgverleners zijn verplicht de verleende zorg aan onverzekerden te melden bij de lokale GGD via een centraal meldpunt. Door de melding aan de GGD is de link met de gemeente geborgd, en kan een verzekering en eventuele vervolgzorg geregeld worden (briefadres, uitkering, huisvesting, overige hulp). GGD GHOR Nederland werkt momenteel aan een centraal meldpunt via een webapplicatie, een protocol en wil een handreiking bieden met het oog op de rol van de GGD' en. Ook wordt onderhandeld over een tegemoetkoming in de kosten voor deze nieuwe taak. De VNG is vanuit VWS gevraagd het vervolgtraject vorm te geven zodat gemeenten klaar zijn om na de melding aan de GGD ondersteuning te bieden.
Gestreefd wordt naar invoering van de regeling uiterlijk 1 januari 2017 voor een periode van in principe vijf jaar.

2. Portefeuilleverdeling Agendacommissie Gezondheid

Onder verwijzing naar de besluitvorming in uw vorige vergadering heeft de Agendacommissie Gezondheid besloten tot het instellen van de navolgende portefeuilles en voorshands tot de volgende portefeuilleverdeling:

Portefeuilles

Data, epidemiologie en gezondheidsbeleid
Toezicht en jeugd
IZB, MMK, Forensisch, SOA en TBC
Leefstijl, preventie en gezondheidsbevordering

Portefeuillehouder

mevr. Schouwerwou
nog niet ingevuld
dhr. Broekhuizen
dhr. Maasbommel

De voorzitter heeft geen portefeuille maar is/blijft verantwoordelijk voor een samenhangend geheel.

3. Werkbezoek VWS/VNG

Op 4 november jongstleden hebben Marianne Donker, directeur Publieke Gezondheid (PG), VWS, Henk Soorsma, hoofd Publieke en Preventieve gezondheid, VWS, Ingrid van Hattem, VWS, betrokken bij het stimuleringsprogramma PG en de PGA en Josine Maasland, VNG beleidsmedewerker PG een werkbezoek gebracht aan GGD Fryslân. Ingezoomd is op de uitvoering van de vier pijlers, waarbij uitgebreid stil is stilgestaan bij de relatie met gebiedsteams en scholen in Heerenveen.