Agendapunt 3

Mededelingen voor Bestuurscommissie gezondheid

1. Algemeen:

1.1. Rapport Publieke gezondheid borgen
GGD GHOR Nederland heeft het rapport “Publieke gezondheid borgen” uitgebracht. De rapportage 'Publieke Gezondheid borgen' komt voort uit het Stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid van het ministerie van VWS en de VNG, met het RIVM en GGD GHOR Nederland. Het doel van het Stimuleringsprogramma is meer zicht te krijgen op de inzet en effectiviteit van de publieke gezondheid en waar nodig te versterken.
GGD GHOR Nederland heeft met dit rapport in kaart gebracht wat op dit moment de activiteiten en de inzet zijn van alle GGD ’en gezamenlijk zijn op de vier pijlers.
Het rapport geeft een gestructureerd overzicht van:

- De thema’s waarop inzet van de GGD mogelijk is
- Hoe groot die inzet is
- Wat de meerwaarde van de inzet is
- Welke ontwikkelingen de GGD ‘en verwachten en wat daarvan het effect is op hun werkzaamheden

Het ministerie van VWS gebruikt de rapportage als input voor haar werkprogramma om de publieke gezondheid te versterken. De bedoeling is om o.a. veldnormen t.b.v. de vier pijlers te ontwikkelen. Eén en ander zal leiden tot aanpassing van de Wet Publieke Gezondheid (3e tranche) per 1 januari 2018.

1.2. Stand van zaken organisatieontwikkeling
In het kader van de ontwikkeling van meer zelforganisatie van teams worden er resultaatafspraken gemaakt tussen management en teams. In september a.s. wordt een eerste tussenevaluatie van de organisatieontwikkeling uitgevoerd, waarvan de uitkomsten worden meegenomen in de kaderbrief 2018.

1.3. Lopende trajecten externe communicatie
Merkenbeleid en huisstijl
Naar aanleiding van het marktonderzoek dat begin dit jaar is gehouden en een rondgang bij andere veiligheidsregio’s wordt het merkenbeleid opnieuw bekeken. De laatste besluiten over het merkenbeleid dateren van 2011. Er wordt onder andere gekeken of de huidige afzenderstrategie nog wenselijk is (Veiligheidsregio Fryslân als medeafzender noemen bij GGD en Brandweer richting publiek) en of een publieksmerk (als bijvoorbeeld Fryslân Veilig) van de gezamenlijke partners in crisisbeheersing relevant is voor onze regio. Voor de GGD geldt specifiek dat aanpassing noodzakelijk is omdat de huidige signing van bv. de Jeugdgezondheidszorg (als onderdeel van Centrum Jeugd en Gezin) niet meer klopt. Daarnaast worden de mogelijkheden verkend voor het opfrissen van de huisstijl van GGD Fryslân.

Online strategie en nieuwe websites
De VRF en GGD krijgen in het voorjaar van 2017 nieuwe websites. De websites voldoen niet meer aan de eisen van deze tijd, ze zijn bijvoorbeeld niet ‘responsive’ bij mobiel gebruik. Ook is er een technische urgentie, omdat het systeem waarop de websites draaien verouderd is. De website wordt opgebouwd vanuit de wensen van de gebruiker aan de hand van zogenaamde ‘user stories’. Een user story beschrijft waarom iemand naar de website komt en wat hij daar wil vinden of kunnen doen. Na de zomervakantie wordt er een eerste ontwerp gemaakt voor de website. Ook wordt dan een visie gepresenteerd op de totale online strategie.

1.4. Vitaliteitsalliantie
Symposium No nudge no glory
In de Vitaliteitsalliantie bundelen GGD Fryslân, Sport Fryslân, ROS Fryslân en De Friesland Zorgverzekeraar hun krachten om samen aan een vitaal en gezond Fryslân te werken. Als onderdeel

van deze alliantie heeft GGD Fryslân op 2 juni jl. het symposium “No nudge no glory” georganiseerd voor gemeenten en ketenpartners. Nudging kan worden vertaald als ‘een duwtje in de goede richting geven’, om bijvoorbeeld mensen te stimuleren om de trap te nemen i.p.v. de lift.

Manifest
De Friesland Zorgverzekeraar heeft het initiatief genomen tot het organiseren van vier bijeenkomsten met diverse organisaties om te komen tot een gezamenlijk manifest. De belangrijkste ambitie is om de gezondheid van de Friezen te verbeteren (in de betekenis van de nieuwe definitie van positieve gezondheid) en daarbij de gezondheidsverschillen te verkleinen. Op basis van de eerste twee bijeenkomsten is de voorlopige uitkomst om te werken aan:

- Laaggeletterdheid bestrijden / gezondheidsvaardigheden vergroten
- Meer mensen (genoeg) in beweging (ook genoemd is: alle kinderen elke werkdag een uur beweging)
- Weerbaarheid / veerkracht vergroten
- Meer mensen die stoppen met roken, voorkómen van roken

1.5. Uitwerkingsakkoord verhoogde asielinstroom
Het kabinet en de VNG hebben eind april een onderhandelingsakkoord Uitwerking Verhoogde Asielstroom gesloten. Met dit akkoord willen de gemeenten en het kabinet de integratie en participatie van vergunninghouders bevorderen, o.a. door extra inzet op lokale gezondheidsbevordering en preventie. Ook in Fryslân is sprake van een toename van het aantal vergunninghouders in de gemeenten. De gemeente Weststellingwerf heeft de GGD gevraagd om, t.b.v. de bestuurscommissie gezondheid, in kaart te brengen wat nodig is aan gezondheidsbevordering en preventie. De GGD zal dit voorstel voorleggen aan de bestuurscommissie gezondheid van 13 oktober a.s.

2. Pijler 1: monitoring, signalering en advies

2.1. Gezondheidsonderzoeken jeugd
Op 25 mei jl. zijn tabellen gepresenteerd op www.volksgezondheidenzorg.info met daarin resultaten van het landelijke jeugdonderzoek dat afgelopen najaar heeft plaatsgevonden in klas 2 en 4 van het VO. Friesland heeft meegedaan aan het landelijke onderzoek. De respons bleek onvoldoende om op Fries niveau uitspraken te doen. Dit geldt eveneens voor negen andere GGD regio's.

Eind mei zijn gemeenten geïnformeerd over de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2016, een onderzoek dat vanaf september 2016 wordt uitgevoerd door GGD Fryslân. Het doel van het onderzoek is het in beeld brengen van de gezondheid van de Friese bevolking. In 2012 heeft dit onderzoek voor het laatst plaatsgevonden. In 2016 voeren we het onderzoek uit op gebiedsniveau. Bij voldoende respons, levert dit informatie op gebiedsniveau op.

Momenteel worden gegevens verzameld bij jongeren van 12 tot en met 18 jaar, om ook hun gezondheidssituatie in kaart te brengen. Het onderzoek loopt tot de zomervakantie. Eind dit jaar willen we de eerste resultaten aan u terugkoppelen.

De resultaten van de Gezondheidsmonitor 4-12 jaar, die in 2015 is uitgevoerd, heeft u tijdens de vorige bestuurscommissie vergadering ontvangen. Inmiddels zijn deze resultaten ook uitgewerkt op gebiedsniveau. Wellicht zijn deze reeds met u besproken. Wilt u daar meer over weten, neemt u dan contact op met de epidemioloog uit uw regio.

3. Pijler 2: gezondheidsbescherming

3.1. Infectieziektebestrijding
De WHO heeft op dinsdag 29 maart 2016 verklaard de ebola-uitbraak niet meer te beschouwen als ‘Public Health Emergency of International Concern’. De 90 dagen van verhoogde alertheid in de voorheen endemische landen Sierra Leone, Liberia en Guinee zijn daarmee voorbij. De consequentie van het WHO-besluit is dat voor personen afkomstig uit Guinee, Sierra Leone en Liberia weer de standaardzorg van toepassing is.

3.2. Antibiotica resistentie

Transmissie van resistente micro-organismen in het publieke domein en de eerstelijnsgezondheids-zorg neemt toe. Het is daarom van belang dat in de betreffende praktijksituaties een goede basishygiëne in acht wordt genomen.
GGD Fryslân en Izore, centrum voor Infectieziekten Friesland, willen zich inzetten voor het ontwikkelen van een adequate hygiëne- en infectiepreventiestructuur voor het publieke domein. GGD Fryslân en Izore hebben daarom een projectplan ontwikkeld met als doel om meer inzicht krijgen in genoemde zaken. Dit project zal worden uitgevoerd in de gemeente Tytsjerksteradiel.
Vanuit het RIVM is de toezegging gedaan om het project (financieel) te ondersteunen. Na de zomer wordt gestart met de uitvoering van het project.

4. Pijler 3: crises en calamiteiten

4.1. Verwarde personen

GGD GHOR Nederland heeft 23 mei jl. een brief gestuurd naar de Tweede Kamercommissie VWS met daarin haar reactie op de tussenrapportage van het aanjaagteam verwarde personen (zie bijlage). De Kamercommissie heeft hier 26 mei over vergaderd. GGD GHOR Nederland vraagt in de brief aandacht voor het belang van preventie en vroegsignalering, het benutten van de bestaande infrastructuur waaronder de Wet Publieke Gezondheid, de functie van de DPG, en tenslotte voor het belang van het wettelijk borgen van de OGGZ.
In Fryslân wordt, als vervolg op de bestuurlijke conferentie van 27 november 2015, gewerkt aan de verbinding van de opschalingsmethodieken voor de hulpverlening (AVE) en crisissituaties (GRIP). De aanpak van de problematiek rond verwarde personen wordt hierin meegenomen.

4.2. S*luiting camping België*

In het Pinksterweekend werden veel mensen ziek op een camping in het Belgische Dinant, waaronder ook docenten en leerlingen van het OSG Sevenwolden uit Heerenveen. Op last van de Belgische autoriteiten is de camping in dat weekend (zondag) gesloten.
GGD Fryslân (infectieziektebestrijding) is betrokken geweest bij het onderzoeken van de mogelijke oorzaak van deze uitbraak. Er zijn monsters afgenomen bij zieke leerlingen. De voorlopige conclusie is dat het hier gaat om een uitbraak van het Noro virus. In België wordt nog onderzoek gedaan naar de kwaliteit van het campingleidingwater. Hiervan is nog geen rapportage ontvangen.

5. Pijler 4: Toezicht

5.1. Inspecties kinderopvang

Het faillissement van Sisa Kinderopvang en de overname van de meeste locaties door Kids First COP Groep zal een grote impact hebben op de planning en de uitvoering van de inspecties voor zowel de kinderopvang als de gastouder locaties. We zullen dit snel inzichtelijk maken en afstemmen met de betrokken gemeenten. In verband met het faillissement en de overname van locaties zal er door de GGD een onderzoek voor registratie houderwisseling uitgevoerd gaan worden. Het onderzoek betreft een documenten onderzoek (2 uren per inspectierapport).