

# OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

<b>Onderwerp</b>	<b>Vervolg Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Noord-Nederland (AWPGNN)</b>
<b>Voorstel ter behandeling in</b>	de vergadering van <b>Bestuurscommissie Gezondheid</b>
<b>Status</b>	<input type="checkbox"/> Openbaar <input type="checkbox"/> Niet openbaar
<b>Portefeuillehouder</b>	H. van Gelder
<b>Auteur</b>	M. de Graaf/J. Bleeker/K. Boonstra
<b>Bijlagen</b>	1. Samenwerkingsovereenkomst
<b>Vergaderdatum</b>	15 november 2018
<b>Agendapunt</b>	<b>6</b>

## Conceptbesluit

1. In te stemmen met de voorzetting van de AWPGNN conform bijgaande samenwerkingsovereenkomst.
2. In het kader van de instandhouding en borging van de AWPGNN een onderzoeker aan te stellen voor 0,5 fte en de daarvoor benodigde middelen (€ 50.000) mee te nemen bij de behandeling van de kaderbrief 2020.

## Inleiding

De stuurgroep AWPGNN heeft in haar vergadering van 12 januari 2018 de samenwerking sinds 2013 geëvalueerd. De stuurgroep concludeerde dat de werkplaats een goed platform biedt voor samenwerking op het gebied van onderzoek binnen de openbare gezondheidszorg op noordelijk niveau, dat de onderzoek portefeuille van de werkplaats goed gevuld is en dat er samenwerking plaatsvindt met verschillende praktijkorganisaties. Zij noemde als bedreiging dat tot nu toe onvoldoende verankering van de werkplaats op de werkvloer heeft plaatsgevonden (o.a. in de vorm van kennisdeling), maar ook dat het proces van academisering een lange adem vergt en gebaseerd dient te zijn op een sterk intern proces. Tot slot concludeerde de stuurgroep dat het verstandig is om de AWPGNN nog drie tot vier jaar intact te houden en te gebruiken om daar waar nodig en mogelijk samenwerking te ondersteunen en projecten uit te voeren. In de stuurgroep zijn de drie noordelijke GGD'en, het RIVM en het UMCG vertegenwoordigd. Deze partijen hebben een concept-samenwerkingsovereenkomst opgesteld (zie bijlage). De overeenkomst heeft als doel om de samenwerking tussen voornoemde partijen projectmatig te blijven borgen voor de periode 1 januari 2018 tot 1 januari 2022.

In 2016 is in het kader van Operatie Stofkam het risico van academisering binnen de publieke gezondheidszorg benoemd. Financieel is dit geschat op €130.000. Met de aanstelling van de onderzoeker wordt voor een deel invulling gegeven aan dit risico. Binnen de bestaande begroting is een coördinator leren en ontwikkelen aangesteld, met wie de onderzoeker samen zal werken ten behoeve van de kennisdeling binnen de GGD. Met deze invulling is het genoemde risico adequaat afgedekt.

In 2017-2018 zijn de volgende resultaten behaald:

I.s.m. NHL-Stenden werden drie onderzoeken opgezet en uitgevoerd en afgerond: naar handhygiëne in de extramurale zorg (1), naar belemmerende en bevorderende factoren bij het gebruik van dorpstuinen (2) en naar dementievriendelijkheid van gemeentes (3).

In het onderzoeksprogramma Seker en Sûn (met als hoofdvraag hoe de zorg er in Fryslân moet uitzien in 2030) werden vier onderzoeksresultaten opgeleverd: een literatuurstudie (1), een kwalitatieve analyse van burgerinput (2) bij de eerder uitgevoerde Burgerraadpleging (2016), een scenario-analyse (3) en een

rapport met conclusies en aanbevelingen, geformuleerd als bestuurlijk visiedocument (4). Later in 2018 zal een onderzoeksrapport naar burgercompetenties en complementaire professionele competenties gebaseerd op de principes van Positieve Gezondheid worden gepubliceerd. Er is uitvoering gegeven aan de werkstroom onderzoek in het kader van het project Vitale Regio. Dit heeft geresulteerd in een onderzoekslijn op drie thema's: gezondheidswinst, uitgedrukt in de dimensies van Positieve Gezondheid, kosteneffectiviteit en procesevaluatie. Daarnaast is in 2018 meegewerkt aan de opzet van het project Healthy Living Lab en is een functioneel samenwerkingsverband met de Aletta Jacobs School of Public Health vormgegeven.

### **Beoogd effect**

Het begrip academisering (van de publieke gezondheid) verbindt innovatie, kwaliteit en effectiviteit. De werkplaats heeft hierbij de volgende ambities:

- De werkplaats legt in samenwerking met gemeenten en gemeentelijke beleidsadviseurs de verbinding tussen de domeinen beleid, onderzoek en praktijk en brengt daarmee het gemeentelijke volksgezondheidsbeleid op een hoger niveau.
- Op basis van maatschappelijk relevant wetenschappelijk onderzoek ondersteunt en verbetert de werkplaats de praktijk van de publieke gezondheid op een groot aantal terreinen, van infectieziekten tot de jeugdgezondheidszorg.
- De werkplaats versterkt contacten tussen de GGD'en, gemeenten en de universiteiten. Dit leidt tot een meer op wetenschappelijk gebaseerde bewijs manier van werken in de GGD en binnen de gemeenten. Daarnaast zal het leiden tot meer onderzoek naar thema's die voor de praktijk belangrijk zijn
- De ambitie is om de samenwerking tussen alle betrokkenen in de regio te optimaliseren en om een actieve en vanzelfsprekende kennispartner te zijn. Daarmee helpt de werkplaats de gemeente, de instellingen en de cliënten om de beleidsdoelen te bereiken en te evalueren. Door het bieden van een adequate informatievoorziening op basis van gegevens en verdiepend onderzoek; naar werkzame factoren en effectiviteit van interventies.

Academisering betekent dus concreet dat er samenwerking plaats vindt tussen praktijk en wetenschap en dat vragen uit de praktijk beantwoord worden op basis van wetenschappelijk onderzoek waarbij meerdere partijen betrokken zijn: gemeenten, GGD, zorgpartijen en de universiteit. Deze samenwerking leidt tot de inzet van bewezen effectieve interventies, het verspreiden van kennis hierover en verder onderzoek naar het vergroten van de effectiviteit van interventies. De onderzoeker draagt zorg voor verdere borging van de werkplaats binnen de GGD door meer aandacht te schenken aan kennisdeling en verankering binnen de GGD en gemeenten. Daarnaast is de onderzoeker verantwoordelijk voor projectmatige dekking.

Voor 2018 – 2019 staat inmiddels het volgende gepland:

- Twee implementatiepilots in het kader van het project Seker en Sûn;
- Daarnaast zijn in 2018 drie onderzoeken gestart naar behoeftegericht werken in de jeugdgezondheidszorg (1), naar mogelijkheden voor taakherschikking in de JGZ (2) en is een vervolgstudie opgezet naar handhygiëne in de publieke gezondheid (3).
- Het Healthy Living Lab project is in uitvoering genomen, vanuit de werkplaats zal een kennisagenda worden gegenereerd.
- In het project Vitale Regio zullen de acht in uitvoering genomen projecten worden gemonitord met behulp van het eerder ontwikkelde onderzoeksmodel.
- I.s.m. Aletta Jacobs School of Public Health zal een Friese hub met een Friese onderzoekagenda worden vormgegeven. Deze agenda zal gericht zijn op de thuiswonende burger en haar/zijn positieve gezondheid.

<b>Argumenten</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>GGD Fryslân wil zelf ook bijdragen aan onderzoek naar de effectiviteit van gebruikte en te gebruiken interventies, in samenhang met het delen van kennis en dus het participeren in kennisnetwerken, een en ander in overeenstemming met het Nationaal Preventieakkoord.</li> <li>De AWPGNN biedt de mogelijkheid om in Noordelijk verband te komen tot afstemming van projecten en daarbij gebruik te maken van bestaande expertise, kennis en externe middelen.</li> <li>In een overzicht van stand van zaken van de 12 Academische Werkplaatsen in Nederland geeft GGD GHOR Nederland aan dat het draagvlak goed is in de verschillende regio's, maar dat de financiering een issue blijft. Dit voorstel voorziet in dit issue.</li> <li>De minister van VWS heeft begin van dit jaar met een kamerbrief gereageerd op een advies van de Gezondheidsraad 'Onderzoek waarvan je beter wordt'. De minister stemt in met de conclusie van de Gezondheidsraad dat de vergrijzing en de toegenomen aandacht voor zelfredzaamheid en participatie vragen om meer aandacht voor care en preventie. Hij onderschrijft dat 'duurzame, regionale samenwerkingsverbanden nodig zijn zodat onderzoek aan de kwaliteit en betaalbaarheid van preventie en gezondheidszorg verbetert. Daarbij vindt de minister het belangrijk dat een breed palet aan partijen betrokken wordt, waaronder de Academische Werkplaatsen Publieke Gezondheid.</li> </ol>

<b>Kanttekeningen/risico's</b>
Financiële risico's zijn beperkt omdat per project werkafspraken worden gemaakt over onder meer de inhoud, financiën, verantwoordelijk- en aansprakelijkheden. De dekking van een project vindt plaats op basis van verworven subsidies en andere middelen.

<b>Financiële consequenties</b>
Komen aan de orde bij de vaststelling van de kaderbrief 2020.

<b>Vervolgaanpak/uitvoering</b>
Zorgdragen voor formele ondertekening door betrokken partijen.

<b>Communicatie</b>
Communicatie vindt plaats via de website van de AWPGNN (publiekegezondheid.nl) en nieuwsbrieven.

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