

OPLEGNOTITIE INFORMEREND

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	Hans Broekhuizen
Auteur	Margreet de Graaf
Bijlagen	Geen
Vergaderdatum	13-02-2020
Agendapunt	3

A. Ingekomen stukken

Geen

B. Mededelingen

1. Stand van zaken Wet verplichte GGZ

Op 1 januari is de Wvvgz ingegaan. De GGD heeft de dienstverleningsovereenkomst bij het AB in december laten tekenen en een beeld geschetst van de afhandeling van meldingen vanaf 1 januari. Op 19 december is nog een proefimplementatie uitgevoerd met GGD, ggz en de gemeenten Waadhoeke, Heerenveen en Leeuwarden als 'spelers'.

De eerste bevindingen in januari in Friesland lieten vooral wensen voor technische aanpassingen in Khonraad zien. De gemaakte afspraken tussen gemeenten/GGD en ggz worden door de psychiaters op verschillende wijze ingevuld. Zo blijkt de bestuurder in Leeuwarden meerdere keren gebeld te zijn bij een crisismaatregel en niet alleen na het voltooien van het horen, zoals afgesproken. De GGD heeft niet altijd goed zicht op de locatie van een betrokkene als de melding geopend wordt in Khonraad. Hier zijn afspraken over gemaakt met ggz en er is een workaround.

De crisismaatregel

Bij de GGD is tot op heden 10 keer het verzoek geweest om te horen. In totaal is 26 keer een crisismaatregel afgegeven, waarvan 13 in Leeuwarden. Bij alle 10 meldingen is een medewerker van de GGD bereikt via het piketnummer. De medewerker heeft in 7 van de 10 gevallen fysiek gehoord. In 3 van de 10 gevallen is gebleken dat betrokkene niet 'hoorbaar' was. Een veel gehoord signaal van de hoor-agenten is dat betrokkenen vaak niet goed hoorbaar zijn als zij ter plaatse zijn. Men is vaak nog te veel onder invloed van middelen of medicatie om een goed gesprek mee aan te gaan. Kritiek van de psychiaters is geweest dat het horen in deze vorm geen toegevoegde waarde zou hebben. We krijgen echter ook positieve signalen. Zo heeft een medewerker van ons een dermate rustgevend effect gehad op een betrokkene dat dit zijn situatie heeft gede-escaleerd.

Het verkennend onderzoek

De GGD heeft 7 aanvragen verkennend onderzoek binnengekregen via Khonraad. Enkele gemeenten hebben nog geen werkende accounts in Khonraad en hebben de aanvragen via beveiligde mail gedaan. Het Triageformulier dat is opgesteld in samenwerking met ggz Friesland ondersteunt de medewerkers die het VO uitvoeren. Gemeenten zijn erop gewezen hier gebruik

van te maken. Er is voor de medewerkers van de GGD een mogelijkheid te overleggen met ggz om advies in te winnen bij de psychiatrische beoordeling van betrokkenen. In februari staat een training gepland over het herkennen van psychiatrische ziektebeelden. Verder zijn we in gesprek met VNG academy om een training verkennend onderzoek te ontwikkelen voor GGD Frsylân.

Tijdens de vergadering zal de bovenstaande mededeling kort worden gepresenteerd en is er ruimte vragen en toelichting.

2. Mededeling over 5G

Vrijwel elke gemeente in Nederland wordt van diverse kanten geïnformeerd over de mogelijke gevaren van het nieuwe 5G netwerk. De gemeente Smallingerland heeft inmiddels een zienswijze ingediend op de nieuwe telecomwet en er heeft overleg plaatsgevonden met de GGD om een standpunt af te stemmen en wetenschappelijk te borgen. Het is hierbij wenselijk om als Friese gemeenten en GGD de krachten te bundelen. Wij zien hiervoor twee mogelijke routes: via het bestuurlijk en ambtelijk VTH overleg en/of via de VFG. De gemeente Smallingerland heeft aangegeven bereid te zijn om het voortouw te nemen om de informatie rond 5G te bundelen/filteren en de gemeenten een voorstel te doen over hoe hierop te reageren. De GGD heeft aangegeven hieraan mee te willen werken. De provincie is gevraagd om hiervoor een werkgroep te formeren, waarin 3 wethouders zitting hebben.

3. Deelname Kansrijke Start

Op 14 november 2019 is het voorstel 'Kansrijke Start Fryslân' door de bestuurscommissie Gezondheid behandeld. Niet alle gemeenten waren hierbij aanwezig. Inmiddels is hierover met alle gemeenten contact geweest.

Conclusie na de rondgang is: de gemeenten Ameland, Dantumadeel, De Fryske Marren, Harlingen, Heerenveen, Leeuwarden, Noardeast-Fryslân, Schiermonnikoog, Smallingerland, Súdwest-Fryslân, Terschelling, Vlieland, Waadhoeke, en Weststellingwerf besluiten zich te committeren aan zowel de interventie Nu niet zwanger, als aan een Friese Coalitie en het aanstellen van een regisseur.

De gemeenten Ooststellingwerf, Opsterland en Achtkarspelen besluiten vooralsnog alleen de interventie Nu niet zwanger af te nemen en committeren zich niet aan een Friese Coalitie en het aanstellen van een regisseur.

De gemeente Tytsjerksteradiel heeft te kennen gegeven zich te committeren aan de interventie Nu Niet Zwanger. Er is afgesproken dat er nog wordt afgestemd over de Friese Coalitie en het aanstellen van een regisseur.

Per 1 januari 2020 start de Friese coalitie Kansrijke Start en een Friese regisseur zoals beschreven in het Plan van Aanpak. Binnen de provinciale aanpak Kansrijke Start, start per januari het project 'Nu Niet Zwanger'. Alle Friese gemeenten zullen in dit programma participeren. Momenteel worden personen in deze functies aangesteld, zodat zij zo snel mogelijk van start kunnen gaan.

4. Stand van zaken VVE Monitor

Het is helaas niet mogelijk gebleken om de implementatie van de VVE Monitor in 2019 af te ronden. Op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming moeten er verwerkersovereenkomsten worden opgesteld voor gegevensuitwisseling met KOV en alle Friese gemeenten. Door een capaciteitsprobleem op het gebied van privacy bij onze afdeling Bedrijfsvoering, is het tot onze spijt niet gelukt om deze verwerkersovereenkomsten tijdig op te stellen en af te stemmen. Momenteel wordt onderzocht of we dit op korte termijn kunnen oplossen met inhuur van externe capaciteit.

5. Stand van zaken Corona-virus

Op 27 januari jl. heeft minister Bruins (VWS) besloten om het Corona-virus (2019-nCoV) aan te wijzen als een meldingsplichtige A-ziekte. Dat betekent dat de voorzitter van de Veiligheidsregio zorgdraagt voor de bestrijding van het virus en het bestuur van de Veiligheidsregio zorgdraagt

voor de voorbereiding van de bestrijding (artikel 6 Wet Publieke Gezondheid). De minister van VWS geeft leiding aan de bestrijding en kan de voorzitter van de Veiligheidsregio opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van isolatie en quarantaine (artikel 7 WPG). De uitvoering van de bestrijding is opgedragen aan de GGD (artikel 14 WPG).

De minister kan alleen maatregelen opleggen nadat er een Bestuurlijk Afstemmingsoverleg (BAO) heeft plaatsgevonden (cf. artikel 7 WPG). Gisteren heeft een BAO plaatsgevonden, waaraan naast GGD GHOR Nederland ook vertegenwoordigers van het Veiligheidsberaad, de VNG en koepelorganisaties in de zorg hebben deelgenomen. In deze brief worden de adviezen van het BAO samengevat.

Kern van de boodschap is dat we in de huidige situatie in Nederland vooral inzetten op het direct bestrijden van het virus en inperken van het aantal besmette personen op het moment dat een mogelijke patiënt zich meldt bij de huisarts, de huisartsenpost of het ziekenhuis. Als de patiënt aan de meldingscriteria voldoet, dient de arts dit direct te melden aan de GGD. De GGD is hiervoor 7 x 24 uur bereikbaar. De GGD-arts neemt contact op met de patiënt, neemt lichaamsmateriaal af ter vaststelling van de diagnose, voert bron- en contactonderzoek uit en geeft hygiëne-instructies aan de patiënt en zijn of haar directe omgeving.

De GGD meldt mogelijke, waarschijnlijke en zekere besmettingen met het Corona-virus direct aan de voorzitter van de Veiligheidsregio en de burgemeester van de betreffende gemeente. Op grond van landelijke richtlijnen kan de GGD-arts de voorzitter van de Veiligheidsregio adviseren een isolatie- of quarantainemaatregel op te leggen (artikel 18 WPG).

Maatregelen die nu landelijk en in de regio's worden genomen betreffen een inventarisatie van de relevante zorgcapaciteit, een landelijke actie gericht op het beschikbaar krijgen van voldoende beschermingsmiddelen en het informeren van reizigers op Schiphol. De DPG zal in zijn duale rol als leidinggevende van de GGD en van de GHOR in de eigen regio zorgen voor afstemming tussen GGD en GHOR voor wat betreft de te ondernemen activiteiten. Zolang er geen of weinig patiënten in Nederland zijn, is de rol van de GHOR beperkt.

Ter voorbereiding op een mogelijke introductie van een patiënt besmet met het Corona-virus werken de drie noordelijke GGD 'en intensief samen, in afstemming met de drie GHOR-bureaus.

Dondermiddag 30 januari a.s. vindt een eerste coördinatie-overleg plaats waarbij de drie GGD 'en en GHOR-bureaus in overleg gaan met de noordelijke huisartsenorganisaties, ambulancevoorzieningen en ziekenhuizen om rollen en taken op elkaar af te stemmen. GGD GHOR Nederland monitort de situatie zorgvuldig. Wij zullen u informeren over de ontwikkelingen die voor onze regio van belang zijn op dit gebied.

6. Mededeling over loden leidingen

Er zijn afgelopen weken berichten in het nieuws geweest over lood in kraanwater. Vooral bij oudere woningen is er een risico dat er loden leidingen in het huis zitten en hierdoor te veel lood in het kraanwater zit. Te veel lood is schadelijk voor de gezondheid. Bij kinderen onder de 7 jaar is het advies, geen kraanwater te drinken als er loden leidingen in het huis zitten.

Vitens, het waterbedrijf in Friesland, heeft geen gegevens over loden leidingen en lood in het kraanwater. Zij weten niet wanneer huizen zijn verbouwd en wanneer daarbij leidingen zijn vervangen. Dat is de verantwoordelijkheid van de eigenaar (of verhuurder) zelf en vervanging wordt meestal uitgevoerd door een loodgieter. Dit wordt nergens centraal geregistreerd.

Wij volgen de advisering van het voedingscentrum en RIVM: in geval van loden leidingen geen kraanwater drinken door kinderen en zwangeren. Op de site van het voedingscentrum is meer informatie te vinden.