

## CONCLUSIES

### Bestuurscommissie gezondheid

**Datum** : 14 december 2017

**Locatie** : HTW, Leeuwarden

#### Aanwezig:

Leden:

|                                             |                                      |                                           |             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|
| D. Fokkema (voorzitter)                     | G. Wiersma (plaatsvervanger)         | J.P. Schouwerwou (lid<br>Agendacommissie) | H. Kuiken   |
| J.C.F. Broekhuizen (lid<br>Agendacommissie) | M. van Hall (lid<br>Agendacommissie) | A. Dijkstra                               | W. Kooistra |
| P. van der Zwan                             | C. Trompetter                        |                                           |             |

GGD:

|                                                  |                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| M.I. de Graaf (directeur<br>publieke gezondheid) | H.C. de Vries ( secretaris) |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|

#### Afwezig:

|                 |             |                                |                         |
|-----------------|-------------|--------------------------------|-------------------------|
| S. Stellinga    | P. IJnsen   | B. Tol                         | P.H. de Graaf-v.d. Meer |
| J.W. de Vries   | C.M. de Pee | P. Maasbommel (vicevoorzitter) | C. Vos                  |
| M. Reijndorp    | E. van Esch | W. van Gent                    | G.R. Akkerman           |
| E.J. van Leunen | H. Visser   |                                |                         |

#### 1. Opening en vaststellen agenda

De voorzitter geeft aan dat het quorum niet aanwezig is. Hij geeft in overweging toch te vergaderen en de conceptbesluiten toe te sturen aan de niet-aanwezige leden met het verzoek binnen een week aan te geven of er bezwaren bestaan tegen de conceptbesluiten. De commissie kan zich vinden in de voorgestelde handwijze. De agenda wordt vervolgens ongewijzigd vastgesteld.

#### 2. Conclusies van 12 oktober 2017

- *Met de opmerking van de voorzitter dat de naam van het bestuurslid uit Franekeradeel correct zal worden opgenomen, worden de conclusies vastgesteld.*
- De voorzitter merkt nog op dat de factsheet over de gegevensverstrekking nieuwe vergunninghouders inmiddels is toegezonden. Op advies van de gemeentesecretarissen zal VRF kijken naar soortgelijke afspraken tussen gemeenten en Sociaal Domein Fryslân.

#### 3. Ingekomen stukken en mededelingen

- Naar aanleiding van ingekomen stuk 2 (brief uitvoering inspecties kinderopvang) onderstrepen mevr. Van Hall en mevr. Schouwerwou het belang voor de gemeenten van het uitvoeren van de inspecties. Zij gaan er van uit dat de inspecties in 2018 de volle aandacht hebben van GGD Fryslân. Mevr. De Graaf zegt dat zij tweewekelijks overleg voert met de betrokken manager om echt de vinger aan de pols te houden. De werving van personeel, zelfs richting overcapaciteit, wordt onverdroten voortgezet.
- De Bestuurscommissie Gezondheid neemt met waardering kennis van het projectenoverzicht. De heer Kuiken hoopt dat ook de uitkomsten van de projecten worden gedeeld zodat de meerwaarde van de projecten voor alle gemeenten van toepassing is. Hij voegt er aan dat hij onder de indruk is van de professionele uitvoering van de pilot suïcidepreventie. Harlingen wil ook graag deelnemen aan de pilot wijkGGD-er.

- *De Bestuurscommissie Gezondheid neemt vervolgens de ingekomen stukken en mededelingen voor kennisgeving aan.*
- 4. JGZ 3.0**
- De voorzitter zegt dat in de volgende vergadering van de Bestuurscommissie Gezondheid Aris van Veldhuisen van AEF de rapportage nog wat nader zal inkleuren.
  - Mevr. Van Hall vindt de rapportage helder. Zij is verrast door het feit dat uit de rapportage blijkt dat de reorganisatie per 1 oktober 2015 voor een groot deel nog niet is afgehecht. De bestaande onduidelijkheid over rollen en taken is natuurlijk heel lastig bij de uitvoering van dit project. Mevr. De Graaf geeft aan dat een en ander al wordt opgepakt en in 2018 versterkt zal worden voortgezet. Nog belangrijker is een breed gedragen visie op de jeugdgezondheidszorg. Want dat bepaalt in belangrijke mate het gedrag in de spreekkamer en daarmee de (kosten van de) uitvoering JGZ. Dit vraagt extra inzet en scherpte van het personeel.
  - *De Bestuurscommissie Gezondheid neemt kennis van de Bestuursrapportage JGZ 3.0 en het vervolgtraject.*
- 5. Collectieve uitvoering Voorzorg**
- De voorzitter spreekt zijn waardering uit naar de organisatie over het snel oppakken van de vraag in de vorige bijeenkomst. Hij vraagt dhr. Trompetter of met het voorstel zijn vraag is beantwoord.
  - Dhr. Trompetter zegt content te zijn met het voorstel. VoorZorg is een bewezen effectieve interventie, hij kan zich vinden in een start als maatwerk en het opnemen van de collectieve aanpak in de kaderbrief.
  - Mevr. Schouwerwou kan zich niet vinden in een collectieve aanpak. VoorZorg is een interventie die integraal moet worden afgewogen in het geheel van mogelijke maatregelen. En die afweging hoort thuis bij de gemeente in afstemming met het gebiedsteam. Zij wil VoorZorg dan ook handhaven als maatwerk.
  - Dhr. Kuiken zegt dat hij zich wel kan vinden in de woorden van mevr. Schouwerwou. Er moet een integrale afweging plaatsvinden, iedere gemeente voor zich. Opnemen in het basispakket (collectief) zou daarmee betekenen dat mogelijk gemeenten zelf niet afnemen maar wel betalen voor andere gemeenten. Hij wil de lokale keuze behouden. Overigens wil hij nog wel opmerken dat deze interventie niet op tafel is geweest bij de bespreking van het maatwerk met de GGD voor 2018. Wellicht is het verstandig om daarover nog een mail te sturen naar alle gemeenten.
  - Mevr. De Graaf is blij met de inhoudelijke discussie in de commissie en het feit dat de interventie niet ter discussie staat. De keuze is aan het bestuur, samen of ieder voor zich. Daarbij moet gezegd worden dat enige massa voor het afnemen van deze interventie noodzakelijk is om te voorkomen dat de vaste kosten (inclusief garanderen van continuïteit) het tarief te fors maken.
  - *De Bestuurscommissie Gezondheid besluit:*
    1. *het programma VoorZorg te handhaven als aanvullend product voor de jaren 2018 en 2019;*
    2. *bij de advisering over de kaderbrief 2020 – 2023 (opnieuw) te bekijken of collectieve uitvoering van genoemde interventie wenselijk dan wel mogelijk is.*
- 6. Extra inzet vergunninghouders**
- De voorzitter merkt op dat dhr. Stellinga bij hem heeft aangegeven behoefte te hebben aan meer onderbouwing van de cijfers. Meerdere commissie leden sluiten zich daarbij aan. Voor meerdere leden is de noodzaak van extra middelen niet aangetoond. Dhr. Kooistra wijst specifiek op beslispunt 3. Mevr. Van Hall geeft aan dat Leeuwarden geen middelen beschikbaar heeft.
  - Mevr. De Graaf zegt dat vraag naar onderbouwing helder is. De ambtenaren financiën van de gemeenten bespreken de kaderbrief op 10 januari. Zij kan zich voorstellen dat vanuit de GGD bij die bijeenkomst een nadrukkelijke toelichting wordt gegeven op dit voorstel. Daarnaast kunnen de inhoudelijke ambtenaren van de gemeenten ook nog bijeen geroepen worden.
  - *De Bestuurscommissie Gezondheid besluit onder de toezegging dat GGD Fryslân op korte termijn zal zorgdragen voor een nadere onderbouwing van de geraamde kosten in ambtelijke overleggen:*
    1. *het dagelijks/algemeen bestuur te adviseren voor 2018 een bedrag van € 240.000 beschikbaar te stellen voor de uitvoering van jeugdgezondheidszorg, gezondheidsbevordering en hygiënezorg ten behoeve van nieuwe vergunninghouders.*
    2. *het dagelijks/algemeen bestuur te adviseren het bedrag van € 240.000 te dekken uit het verwachte overschot, zijnde € 125.000, op het beschikbaar gestelde budget nieuwkomers voor 2017 en uit een (zo nodig) te vragen extra bijdrage van € 115.000 van de gemeenten (begrotingswijziging);*

3. *het dagelijks/algemeen bestuur te adviseren in de kaderbrief 2019 – 2022 een passage op te nemen over de (structurele) inzet van de GGD ten behoeve van vergunninghouders vanaf 2019, inclusief een geraamde structurele jaarlijkse uitgave van € 150.000.*

**7. Conceptkaderbrief 2019 – 2022, programma Gezondheid**

- *De Bestuurscommissie Gezondheid stemt in met de concepttekst voor het onderdeel Gezondheid van de kaderbrief, inclusief de aanvulling op basis van beslispunt 3 onder agendapunt 6.*

**8. Proces meerjarenbeleidsplan GGD 2019 - 2022**

- Mevr. De Graaf neemt de commissie middels een presentatie mee in het proces voor de opstelling van het nieuwe meerjarenbeleidsplan (de presentatie is bijgevoegd).
- Vanuit de commissie wordt gepleit voor het betrekken van de nieuwe gemeenteraden in het voortraject. Mevr. Van Hall geeft in overweging, zelfs los van het meerjarenbeleidsplan, de nieuwe raden goed te informeren over de GGD (welke gemeentelijke taken worden door de GGD uitgevoerd?, wat is wettelijk?). De in de presentatie genoemde uitwerkingsthema's spreken zeker aan. Mevr. De Graaf merkt nog op dat binnen de thema's nog prioriteiten gesteld moeten worden. Alles oppakken behoort niet tot de mogelijkheden.
- *De Bestuurscommissie Gezondheid neemt kennis van het proces meerjarenbeleidsplan GGD 2019 – 2022 en de genoemde uitwerkingsthema's en spreekt de wens uit de mogelijkheid te onderzoeken ook de nieuwe gemeenteraden te betrekken bij het plan.*

**9. Rondvraag en sluiting**

- Er zijn geen punten voor de rondvraag. De voorzitter sluit de vergadering.