



gemeenschappelijke regeling

Staf directie Publieke Gezondheid, Welzijn en Zorg Cluster Maatschappelijke ontwikkeling	Verslag: I. van Soest lc.vansoest@rotterdam.nl
Aan: de leden van het Algemeen Bestuur Gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond	<i>vastgesteld d.d. 11 februari 2021</i>
Naam overleg: Algemeen Bestuur GGD RR	
Datum overleg: 10 december 2020	Locatie: digitaal, via MS Teams

Aanwezige bestuurders		GGD Rotterdam-Rijnmond	
Dhr. W. Borgonjen	Westvoorne, plv vz	Mw. S. Baas	directeur
Mw. M. van Ginkel	Albrandswaard	Dhr. C. Quak	uitvoerend secretaris
Mw. R. Roopram	Barendrecht	Mw. I. van Soest	notulist
Dhr. B. van Ravenhorst	Brielle		
Dhr. M. Wilson	Capelle ad IJssel	Afgemelde bestuurders -	
Dhr. B. Bruggeman	Goeree-Overflakkee	Mw. A. van Tatenhove	Lansingerland
Dhr. H. van der Velde	Hellevoetsluis	Dhr. W. Struijk	Nissewaard
Dhr. H. van der Wal	Krimpen ad IJssel	Mw. C. Bronsveld-Snoep	Maassluis
Dhr. L. Franzen	Ridderkerk	Dhr. S. de Langen	Rotterdam, vz
Mw. P. van Aaken	Schiedam	Afwezig --	
Mw. J. Silos-Knaap	Vlaardingen	Gasten	
		Willemijn Lamoré	GGD

01.	Opening en mededelingen
	De voorzitter heet allen welkom. De agenda wordt vastgesteld. Mededelingen: - Er is een nieuw convenant met CJG gemaakt, dit zal nog met de aanwezigen gedeeld worden. Er zijn geen grote wijzigingen t.o.v. het vorige. - Verslag vorige overleg: geen opmerkingen
02.	Bespreking actualiteit rond het Coronavirus door mw. Baas
	- In het epidemiologisch rapport is te zien dat het aantal besmettingen landelijk stijgt, maar in Rotterdam-Rijnmond nog niet. - Voor alle gemeenten is inmiddels het interactief dashboard te raadplegen, hierin krijgt men inzicht in de eigen gemeente en is het mogelijk zelf epicurves te maken als hulpmiddel voor het beleid. Deze informatie wordt iedere dag verversd. - Er is nu een opschalingsfase 4 toegevoegd. We verwachten in februari gezakt te zijn naar risiconiveau 1.

	<ul style="list-style-type: none"> - Het heeft op dit moment geen zin om meer bedden neer te zetten, want het personeel is er niet. Met ziekenhuizen is afgesproken om geen niet-acute reguliere zorg op te pakken die leidt tot uitstroom naar revalidatie. Acute zorg loopt uiteraard door. - Op dit moment kunnen we 6.000 testen per dag afnemen. Als Ahoy a.s. maandag opent dan worden het er tussen 7.000 en 11.000. In februari is de verwachting tussen 16.000 en 26.000 testen per dag. - In sommige gebieden zien we aan het rioolwater dat er coronabesmettingen zijn, maar waar we niet veel testaanvragen krijgen. Hiervoor loopt nu een pilot risicogericht testen met mobiele testunits – nu in Hoek van Holland en Maassluis. Deze heeft in wijk Delfshaven gestaan en op Afrikaanderplein. Conclusies uit die beide interventies is dat positieven sneller gevonden worden, maar het is moeilijk af te wegen of door grootschalig testen infectiedruk omlaag gaat of dat het komt door maatregelen. - Bron en contactonderzoek (BCO); pilot duurt een week om superspreaders te achterhalen. - We zijn voorbereid op vaccinaties. Er komt een linkje met een of meerdere gemeentes om locaties te vinden. - Tijdelijke wet maatregelen per 1 december 2020 leidt tot verandering in verantwoordelijkheid voor voorzitter VRR en burgemeester. Regie blijft bij het rijk, maar gemeentes krijgen meer verantwoordelijkheid. Burgemeesters krijgen bevoegdheid om ontheffingen te verlenen, maar dit kan alleen na advies van de GGD. Governance structuur per 1 december; portefeuillehouder crisisbeheersing is toegevoegd en dhr. Borgonjen om AB GGD een plek te geven. Er kan met dhr. Borgonjen geschakeld worden als het om bestuurlijke zaken gaat.
	<p>Vragen:</p> <p>Mw. Roopram is benieuwd of de Corona-app aanbevolen moet worden of niet. Zij kent niemand die ooit een melding heeft gehad, ook niet als deze personen covid hadden. Mw. Baas weet dat er enkele honderden per dag zijn. Geen melding betekent alleen dat iemand niet 15 minuten in de buurt geweest is van iemand met covid.</p> <p>Ten tweede is mw. Roopram benieuwd naar nazorg: wat te doen als je geen ondersteuning van gezin/familie hebt voor boodschappen etc.? Gaat de GGD daar op een zorgvuldige manier op inzetten?</p> <p>- Antwoord: dit is een gezamenlijke opdracht met gemeenten. Er zijn quarantainepakketten die uitgedeeld kunnen worden. We kijken nu ook of huisartsen intensiever zorg kunnen verlenen zodat mensen niet in het ziekenhuis terecht komen. Maar mw. Baas doet vooral de oproep om samen met welzijnspartijen in de wijk actief preventie en nazorg te organiseren. Vanuit de GGD kunnen we wel inhoudelijk ondersteunen. Het is beter om de informatievoorziening en ondersteuning breed kenbaar te maken, zodat mensen er zelf om kunnen vragen. I.v.m. AVG mogen we geen medische informatie delen, dus er is een ingewikkelde slag te slaan naar huisartsen als gemeenten willen weten aan wie ze de pakketten kunnen uitdelen.</p> <p>In Rotterdam is gecommuniceerd dat die pakketten beschikbaar zijn voor mensen die positief getest zijn. Ook rijdt er een coronabus rond waar die informatie te halen is.</p> <p>Derde vraag is hoe worden betrokkenen (huisartsen bijv.) meegenomen in het vaccinatie-proces?</p> <p>- Dit is aan de Huisartsenkoepel zelf, de GGD vervult een rol bij vaccinatie, maar RIVM is overkoepelend en coördineert. De huisarts heeft zijn eigen praktijk te prikken en wij zijn achtervang voor mensen die geen huisarts hebben. Vanuit het landelijke programmateam zal dit wel gerealiseerd worden naar huisartsen.</p> <p>Mw. Silos-Knaap hoort van verpleegkundigen in psychiatrische- en gehandicaptenzorg dat ze zich niet goed beschermd voelen.</p> <p>- Het is primair aan zorginstellingen zelf om beschermingsmiddelen aan te schaffen. De richtlijnen zijn glashelder en mw. Baas merkt op dat iedereen die zich niet veilig voelt, uitdrukkelijk gevraagd wordt zich te melden binnen de organisatie. Er is geen tekort meer aan beschermingsmiddelen. Mocht het dan ergens een keertje spaak lopen, dan is er in VRR een noodvoorraad beschikbaar, maar deze hebben we sinds de zomer nog niet hoeven aanbreken.</p>

	<p>Dhr. Van der Wal is benieuwd hoe het gaat met de voortgang van reguliere bevolkingsonderzoeken.</p> <p>- Er is nu een corona-organisatie gemaakt, waardoor weer gewoon opgestart kan worden met het reguliere pakket van de GGD. In de tweede tussentijdse rapportage zijn de reguliere activiteiten t/m september te vinden.</p>
03.	<p>Benchmark GGD Nederland presentatie door dhr. Quak samen met mw. Lamoré</p>
	<p>De Benchmark die afgelopen vrijdag is gepubliceerd is een landelijk initiatief vanuit GGD Nederland en verschijnt elke 2 jaar.</p> <p>De Coronacrisis heeft de bakens verschoven. Er is extra inzet publieke gezondheid nodig door focus op - en beter bereik van - kwetsbare doelgroepen, focus op preventie / gezond gedrag, wijkgerichte aanpak en oog voor regionale verschillen.</p> <p>We moeten gaan van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag. We hebben ook gezien dat we veel meer data- en informatiegestuurd kunnen werken (zoals bijv. het rioolonderzoek).</p> <p>Gezonde leefstijl en gezonde leefomgeving bevorderen gezond gedrag.</p> <p>Afgelopen jaar is er veel discussie over preparedness gevoerd. De crisisinfrastructuur staat er wel, maar dat is om deze pandemie het hoofd te kunnen bieden. Dit is gelukt met de open cheque van VWS, maar het is bijzonder dat we vanaf vrijwel niets een hele organisatie hebben moeten opbouwen om onze gewone taken te kunnen blijven doen. De koepelorganisatie was niet ingericht voor projecten van deze omvang.</p> <p>Regionale verankering is nodig om lokaal goede dingen te blijven doen, maar er is meer eenduidigheid nodig tussen GGD-en. Er zijn wel lokale verschillen, maar dat gaat meer over met welke partijen je samenwerkt dan welke onderwerpen je behandelt. Eigenlijk zou je een slapend functiehuis moeten hebben. Wij hebben gemeente Rotterdam kunnen gebruiken, maar er zijn GGD-en in liquiditeitsproblemen gekomen.</p> <p>Van de 25 GGD-en is de onze het meest beperkt, behoudens wettelijke taken. Daarover zou meer eenduidigheid behulpzaam zijn. Dit debat wordt nu gevoerd. De afgelopen 20, 30 jaar is niet geïnvesteerd in het functioneren van collectieve preventie. Hoe krijgen we het op zo'n niveau dat we de komende jaren de belangrijkste gezondheidsrisico's kunnen tackelen.</p> <p>Voor nu worden we gefinancierd vanuit coronagelden, maar we moeten dit voor de toekomst inrichten en behouden. Voor de uitvoering van activiteiten is landelijk een geschat bedrag van 10 miljoen nodig voor 3 jaar.</p> <p>Het is nog niet duidelijk wat extra nodig is en of er een extra beroep op gemeenten zal worden gedaan. Maar we moeten eerst beschrijven wat we willen en hoe we dat gaan doen, daarna kijken we hoe het gefinancierd wordt.</p> <p>Er blijkt helaas geen tijd meer te zijn om het rapport op hoofdlijnen door te nemen, de presentatie wordt nagestuurd. Als er naar aanleiding daarvan nog vragen zijn, deze graag doorgeven aan dhr. Quak.</p> <p>Vragen:</p> <p>Mw. Van Ginkel merkt op dat gezondheid een prominent onderdeel is van de Omgevingswet. Hier leest ze verder weinig over terug, terwijl andere regio's dat wel stringent oppakken.</p> <p>- Veel gemeentes hebben nu al een omgevingsvisie die getrokken wordt vanuit Ruimtelijke Ontwikkeling, mw. Lamoré biedt aan om gemeentes hierbij vanuit de GGD te ondersteunen; we kunnen adviseren over hoe je gezondheid in een omgevingsvisie kunt integreren. Hiervoor zouden we contact kunnen opnemen met de ambtenaren volksgezondheid in de regio, deze zijn onderdeel van Rijnmondberaad en in wisselende samenstelling wordt al samengewerkt met gemeentes. Het is nadrukkelijk de bedoeling om ook een koppeling te maken met het gezondheids-preventieplan. GGD-en zijn uitvoeringsorganisaties van preventie. We hebben een meer laagdrempelige toegang tot wijken en bevolking dan gemeentes zelf dat hebben. Dat moeten we intensiveren en kapitaliseren. Het onderwerp is collectieve preventie / gezonde omgeving, maar ook met infectieziektebestrijding voorkom je meer kosten.</p> <p>Mw. Roopram heeft het gevoel dat we kennisdeling en samenwerken meer kunnen uitnutten. Er wordt nu bijv. opgemerkt dat er een coronabus rijdt, deze informatie was nog niet eerder bekend.</p>

	<p>- Mw. Baas merkt op dat we voor dit doel iets hadden opgetuigd voordat de pandemie begon. Nu kunnen we pas weer de verbreding zien en terug naar de modus van voor de pandemie. De informatie rondom covid gaat lineair naar de burgemeesters. In principe zou het zo moeten zijn dat deze informatie ook in gemeente terecht komt en coördinatie van de gemeentesecretaris speelt daar een rol in. We zullen aan hen doorgeven dat ze de informatie ook moeten doorspelen aan de wethouders volksgezondheid.</p> <p>Mw. Lamoré biedt aan in een volgende vergadering van het AB meer te vertellen over de Omgevingswet [actie agenda].</p>
04.	Stand van zaken landelijke overleggen toelichting door dhr. Borgonjen
	<p>In het overleg met de staatssecretaris in november is de contourennota besproken, maar vóór de landelijke verkiezingen zal het niet meer tot een besluit komen. Met verzekeraars wordt besproken dat niet alleen curatief, maar ook preventief ingezet wordt en dat daarbij gids gelden worden betrokken.</p> <p>Preventieakkoorden gaan door en worden gemonitord. Hiervoor zijn ook middelen beschikbaar.</p> <p>Verder loopt er een evaluatie veiligheidsrisico's, dit raakt ook de GGD. Onderdeel hiervan is dat GGD en VRR in één gemeenschappelijke regeling vallen, maar vanuit de GGD is daar het laatste nog niet over gezegd.</p> <p>André Rouvoet is aangetreden als voorzitter GGD GHOR, het belang van de GGD wordt daarmee landelijk stevig behartigd.</p> <p>In januari is er weer overleg met de minister. Dat vaccinatie op 4 januari zal starten kwam als een verrassing voor veel GGD-en.</p> <p>En naar aanleiding van de pandemie gaat er onderzoek naar governance plaatsvinden bij de GGD-en. We merken bij de minister behoefte aan centralisatie, maar wij zijn niet onverdeeld positief.</p>
05.	Tweede tussentijdse rapportage 2020 toelichting door dhr. Quak
	<p>Mw. Silos-Knaap begrijpt dat bepaalde taken niet of niet geheel zijn uitgevoerd, maar zij is benieuwd of de daarvoor betaalde vergoeding dan doorgeschoven wordt naar volgend jaar of wellicht terugbetaald wordt? Dit alles ook met het rechtmatigheidsonderzoek in het achterhoofd.</p> <p>Dhr. Quak licht toe dat het takenpakket, met uitzondering van inspectie kinderopvang, een zgn. verzekeringspakket is. Een vaste bijdrage per inwoner, ongeacht het aantal keren dat er inzet is. In de jaren dat er meer inzet is hoeft niet bijbetaald te worden en vice versa. Zo is er nu veel meer inzet op communicatie en blijven andere taken achter. Er wordt geprobeerd om in te halen in het volgende jaar, maar de systematiek is dat er geen verrekening plaatsvindt.</p> <p>Mw. Van Aaken merkt op dat voor Schiedam in 2020 tot zover 30% kinderopvanginspecties uitgevoerd is, maar dat nu voor 2021 verzocht wordt weer een volledige inkoop aan te vragen. Hiervoor graag aandacht.</p> <p>Dhr. Quak geeft aan dat dit nu intern besproken moet worden, Dit zal intern besproken worden in het MT GGD en we zullen hierop terugkomen.</p>
06.	Rondvraag en sluiting
	De voorzitter wenst allen goede feestdagen en sluit de vergadering.

ACTIELIJST

Datum afspraak	Actie	Actie door:
----------------	-------	-------------

10 dec 2020	Omgevingswet door mw. Lamoré op agenda AB 11 februari 2021	Dhr. Quak / agenda
10 dec 2020	Contact opnemen met gemeentesecretarissen inzake het delen van de aan burgemeesters gestuurde coronabrieven. Dit is besproken in het overleg met dhr Stolk als vertegenwoordiger van de gemeentesecretarissen.	Dhr. C. Quak
8 okt 2020	Adviesbrieven aan scholen inzake corona ook aan wethouders sturen. Dit is via de ambtenaren afgedaan.	Dhr. Quak
8 okt 2020	Inspecties kinderopvang; aan afdeling inzake vragen gemaakte kosten en werkzaamheden afgelopen periode. Dit zal in het eerste AB van 2021 besproken worden.	Dhr. Quak
8 okt 2020	Reactie sturen op zienswijze Barendrecht inzake wijziging begroting. Is afgedaan middels de brief van de GGD over de kosten van corona die ingediend worden bij VWS.	Dhr. Quak
8 okt 2020	Afspraak maken stuurgroep uniforme criteria wmo toezicht – 1 ^e of 2 ^e kwartaal 2021	Dhr. Quak / mw. Meeuwsen
8 okt 2020	Basistakenpakket; januari 2021 afspraak, in ieder geval met wethouder Van Ginkel	Dhr. Quak