

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>Concept verslag</i>
Naam overleg: Algemeen Bestuur GGD RR	
Datum overleg: 5 december 2019	Locatie: Stadhuis Rotterdam

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 / afwezig	
Dhr. B. Bruggeman	Goeree-Overflakkee	Dhr. S. de Langen	Rotterdam, voorzitter
Dhr. H. van der Velde	Hellevoetsluis	Mw. C. Bronsveld-Snoep	Maassluis
Mw. K. Jaarsma	Krimpen ad IJssel	Mw. J. Silos-Knaap	Vlaardingingen
Dhr. W. Struijk	Nissewaard		
Mw. A. van Tatenhove	Lansingerland	Gasten	
Dhr. L. Franzen	Ridderkerk	Meike van 't Hof	GGD
Mw. P. van Aaken	Schiedam	Klaas Ridder	GGD
		Hester van den Blink	Rotterdam

10.	Opening, vaststelling agenda, mededelingen, verslag vorige vergadering
	Het verslag van 5 september wordt vastgesteld. De vergaderplanning van het AB in 2020 wordt vastgesteld.
	Notitie kinderopvanginspecties: mw. Baas zal de complimenten van dhr. Van der Velde doorgeven.
	Mw. Roopram licht de brief toe van gemeente Barendrecht betreffende de indexering gemeenschappelijke regeling; voor het reces heeft de raad een motie ingediend om het gesprek hierover aan te gaan vanwege bezuinigingen. Ook bij GRJR is het pleidooi gevoerd. Het gesprek over taakstelling kan in de toekomst wel gevoerd worden. Afgesproken wordt alert te zijn voor de begroting 2021, om te zien of we daar scherp op kunnen acteren. Hierdoor zal indexatie buiten de politieke discussie gehouden kunnen worden, op dit moment is er geen alternatief. De reactie zoals deze voorligt wordt uitgestuurd. Met de aanvulling dat de ruimte er is om intensiever bij het begrotingstraject betrokken te zijn, mocht daar behoefte aan zijn. Verzocht wordt om mee te nemen in de brief dat de indexering een technisch verhaal is, deze bij de kring gemeentesecretarissen zit en niet vermengd dient te worden met politiek, maar om de uitdagingen per gemeente mee te nemen en scherp te zijn op de begroting. De brief gaat ook in kopie aan de leden van het AB. Het begrotingsproces start komende zomer, mw. Baas zal de aanwezigen tegen die tijd oproepen om mee te denken met de opbouw van de begroting.
11.	Nu Niet Zwanger als plusproduct door mw. M. van 't Hof
	De doelstelling van NNZ is ouders de regie te geven zodat ze niet ongewenst zwanger worden en om hulpverleners duidelijk te maken dat het belangrijk is dit thema te bespreken. Het gaat om een vrijwillig aanbod waarbij hulpverleners het gesprek met cliënten aangaan. Inzet van netwerken, van financiële middelen, eventueel huisbezoek en follow-up. In Rotterdam is op 6 november een convenant getekend met 19 zorginstellingen, zij ondersteunen het aangaan van het gesprek. Er is een set ontwikkeld met praatplaat om cliënten en hulpverleners te ondersteunen, omdat hulpverleners het spannend vinden om dit gesprek aan te gaan.

	<p>Hulpverleners in de regio hebben ook aangegeven getraind te willen worden. De mogelijkheid bestaat nu per gemeente om mee te doen, kosten zijn 0,50 per inwoner. Na twee jaar wordt de opzet geëvalueerd en wordt bekeken of het een basistaak moet zijn.</p> <p>Gevraagd wordt hoe het zich verhoudt tot Kansrijke Start en hoe het contact met CJG is. Er is nu voor een praktische oplossing gekozen, maar gemeenten hebben niet precies een beeld van wie de doelgroep is, in hoeverre dit bij de eigen gemeente speelt en er ligt geen budget klaar.</p> <p>Dhr. Van der Velde meent dat een derde optie is ingroeien per trajecttarief, er komt dan een afrekening afhankelijk van wat er afgenomen wordt. In Schiedam wordt het probleem erg herkend, mw. Van Aaken wil de beslissing wel nemen, maar heeft geen financiële ruimte.</p> <p>En praktisch; moeten centrumgemeentes het aanvragen of is het echt een plusproduct?</p> <p>Dhr. Quak merkt op dat Kansrijke Start zich richt op kinderen, NNZ richt zich echt op volwassenen en is hierdoor een GGD-zaak. Als basisproduct kan het pas in 2021 meegenomen worden en met een plusproduct ben je wat flexibeler. Dus gemeentes die nu wel kunnen starten kunnen dan meedoen. De investering zit aan de voorkant; het trainen van professionals. Het begeleiden van cliënten en kosten anticonceptie is maar een klein stukje van de kosten. Het grootste deel zit in professionals bewust maken en handvatten bieden. Die kosten zijn er sowieso, ook als het maar 1 cliënt is. Aangenomen mag worden dat de kosten na twee jaar omlaag kunnen omdat de professionals dan getraind zijn. Eventueel komt er dan een keer een update en nieuwe wensen, maar de bulk zit in de 2 jaar.</p> <p>Op de vraag 'speelt het in onze gemeente' geeft mw. Van 't Hof aan dat de inschatting is dat 10% van de bevolking kwetsbaar is en 5% ernstig kwetsbaar. Wethouders zouden dit bij hun eigen gemeente in kaart kunnen laten brengen.</p> <p>De meest schrijnende gevallen uit andere gemeentes zijn nu betaald uit Rotterdamse middelen, zoals bijvoorbeeld 14 cliënten van Barendrecht.</p> <p>Mw. Baas licht toe dat de businesscase duidelijk is; er is in januari 2017 begonnen met de aanname dat we er 500 per jaar zouden doen en we zijn geëindigd op 2.500 per jaar. Doorvertaald naar de regio; het is lastig voor hulpverleners om op basis van stadsgrenzen mensen weg te sturen. Echt schrijnende gevallen zullen we heus wel betalen. De herinrichting van de begroting wordt al ingewikkeld, er zou feitelijk een financiële basis gecreëerd moeten worden zodat dit soort dingen in het jaar ook kunnen en niet een paar jaar moeten wachten.</p> <p>In volgende vergadering komt een vervolg over hoe de kosten lopen en hoe ze afzakken, de do's en don'ts en in beeld brengen van de doelgroep.</p>
12.	<p>Update Wet verplichte GGZ door mw. H. van den Blink</p>
	<p>De WVGGZ is een behandelwet, gericht op herstel. Een persoon in crisis wordt nu opgenomen, in de nieuwe wet gaan we uit van 11 soorten zorg, waarvan opname één van de zwaarste is. Uitgangspunt wvoggz is voorkomen van gedwongen zorg.</p> <p>In een crisismaatregel worden mensen wel opgenomen, maar dwangmaatregelen zijn heel ingrijpend voor alle partijen en er zijn situaties denkbaar dat er voor één van de andere maatregelen van zorg wordt gekozen. Ook zijn er onderzoeken waaruit blijkt dat er veel meer effect is als er een element van vrijwilligheid in zit.</p> <p>Nieuw is de hoorplicht; wettelijk wordt betrokkene in de gelegenheid gesteld zijn zienswijze op de crisis te geven. De hoorplicht is er op verzoek van de patiëntenbelangenvereniging in gekomen, zij zijn van mening dat als je iemand vrijheid beneemt deze het recht moet hebben hier iets over te zeggen. De praktijk moet uitwijzen of dit zinnig gaat zijn.</p> <p>De hoorplicht wordt in beginsel uitgevoerd door burgemeesters, maar de gezamenlijke burgemeesters van de regio hebben aangegeven dit te mandateren bij Centrum voor Dienstverlening. Betrokkene kan ook een vertrouwenspersoon toegewezen krijgen.</p> <p>Eenieder kan aankloppen met een zorg over een persoon en de gemeente moet daarop reageren. Nieuw in de doorzettingsmacht zijn de 'voor de continuïteit van zorg essentiële naasten'; mantelzorgers etc. In het verkenningsgesprek moet duidelijk worden of de melder onder deze noemer valt.</p> <p>Melding doen kan bij het Meldpunt 010-2670700 en www.rotterdam.nl/wvoggz</p>

	<p>De rol van de gemeente is meldpunt, uitvoering verkennend onderzoek, hoorplicht, regionaal overleg, rol t.a.v. participatie in de samenleving. In 2020 is de evaluatie van proces en kwaliteit vanuit Rotterdam.</p> <p>Wethouder Roopram ziet graag dat informatie over financiën toegevoegd wordt. Het opzetten naar het systeem van Khonraad heeft veel geld gekost.</p> <p>Er zou ook een landelijk telefoonnummer komen, verwacht wordt dat Veilig Thuis dan zo'n 10% meer meldingen per jaar krijgt. Verder is het Kenniscentrum nog tot 1 juni in de lucht, hiervan kan gebruik gemaakt worden. Ook belangrijk om als gemeente te oefenen met dit thema. De BAR is dit al voornemens. Mw. Van den Blink geeft aan dat het vanwege de eigen werkprocessen lastig zou zijn om te oefenen in regioverband, afgesproken wordt dat iedere gemeente een eigen oefening doet. De omgeving van Khonraad is ook nog in ontwikkeling qua hoorplicht, dus deze is nog niet geoefend. Mw. V.d. Blink zal hiervoor een sheet maken, ook is landelijke ondersteuning beschikbaar. Voor volgende AB op agenda hoe de eerste weken zijn gelopen.</p>
13.	Tweede tussentijdse rapportage 2019
	De rapportage wordt vastgesteld.
14.	Preventieakkoord – terugkoppeling uit de stuurgroep
	<p>In juni is het procesplan vastgesteld door het AB om met partners toe te werken naar een regionaal akkoord, enerzijds door aansluiten bij de ambities van het landelijk akkoord; roken, drinken en overgewicht.</p> <p>Op 11 december wordt het regionaal preventieakkoord ondertekend. Mw. Baas vertelt dat het proces gedefinieerd is, de stuurgroep is twee keer bij elkaar geweest, de ambtelijke werkgroep vaker, Pharos heeft ondersteund. Dit heeft geresulteerd in een aantal onderwerpen die in de praatplaat genoemd zijn. Gezondheidsproblemen voorkomen houdt niet bij gemeentegrenzen op en één interventie zet geen zoden aan de dijk. Het vraagt om een regionale aanpak om op veel manieren mensen te nudgen, te verleiden om gezondheidsrisico's te vermijden.</p> <p>Tot nu toe hebben we niet eerder op dit onderwerp samengewerkt, iedereen voert een eigen agenda op basis van de nota publieke gezondheid. Voor de gezamenlijke ambities moeten we de tijd nemen, het vraagt om een reëel tijdsplan en reële ambities. Geen lange notities, maar actie en resultaat. Waar nog naar gekeken moet worden is hoe bereik je mensen met je boodschap. Het blijkt niet reëel om de gezondheidsverschillen te willen opheffen, in het algemeen is de gezondheid verbeterd, maar het verschil is niet verminderd.</p> <p>Regionale uitdagingen: mindshift, bereik en motivatie van doelgroepen. Zinnige dagbesteding is de beste voorspeller voor gezondheid.</p> <p>Gezond010 is werkend en kunnen we aanbieden als methodiek.</p> <p>Voorgestelde acties: kennisuitwisseling versterken en Voor Elkaar in Rijnmond hiervoor benutten. Het factorenmodel is in ontwikkeling, eind van het jaar kunnen de eerste resultaten getoond worden. De factoren zijn in alle gemeentes hetzelfde.</p> <p>Binnen de GGD zijn we aan het kijken naar GGD 2.0 – we waren en zijn van preventie en er wordt nagedacht over een campagne die over leefstijlepidemieën gaat. De GGD-naam is dan erg handig, als een gemeente iets zegt kan dat als betuttelend gevoeld worden, als de GGD iets zegt gaat het over gezondheid, het wordt als een betrouwbare partner gezien. Deze neutraliteit moeten we benutten.</p> <p>We gaan met een paar thema's aan de slag, allereerst met rookvrije buitenruimte.</p> <p>En we willen samen met zorgverzekeraars een preventieagenda ontwikkelen. Mw. Baas merkt op dat de verzekeraars ook liever in het gesprek 1 regionale partner hebben. Met de vier grote verzekeraars zitten we aan tafel.</p> <p>Wethouder Roopram deelt mee dat huisartsen samen met de gemeente een plan kunnen indienen bij IZER, dat wordt dan gefinancierd door de verzekeraar. Zij wil kijken of we een regionaal plan bij IZER kunnen indienen.</p> <p>Dhr. Wilson mist aandacht voor jongeren in het preventieakkoord, meer specifiek ontbreekt het op scholen aan seksuele voorlichting met alle gevolgen van dien. Dhr. Ridder sluit hierbij meteen aan</p>

	dat GGD de voorlichting op scholen heel belangrijk vindt en dat de kwaliteit onder de maat is. Er komt een stimuleringsprogramma vanuit het rijk, dat zou een kleine impuls kunnen geven, maar GGD zou er nu al meer aandacht voor willen. Voor volgende keer op de agenda; plusproduct seksuele voorlichting op v.o.-scholen. Mw. Van Aaken ziet dan graag dat ook meegenomen wordt wat er in gemeentes al aanwezig is.
15.	Rondvraag en sluiting
	De voorzitter sluit de vergadering. Het volgende overleg is op 13 februari 2020, Stadhuis Rotterdam.

ACTIELIJST

Datum afspraak	Actie	Actie door:
5 dec 2019	Begrotingsproces 2022, uitnodiging aan AB om mee te denken. Planning: zomer 2020	S. Baas
5 dec 2019	Nu Niet Zwanger; vervolg overzicht financiën, do's & dont's en doelgroep in beeld. Planning februari 2020	M. van 't Hof
5 dec 2019	Wvggz terugkoppeling eerste weken. Planning februari 2020	H. van den Blink
5 dec 2019	Plusproduct seksuele voorlichting op v.o.-scholen. Planning februari 2020	K. Ridder
5 sept 2019	T.b.v. kinderopvanginspectie notitie maken voor het rijk inzake de 100%-eis en stapelen van regels. Planning februari 2020.	N. Vlaar