

**GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING  
PUBLIEKE GEZONDHEID & ZORG  
ALGEMEEN BESTUUR  
Verslag**

DATUM : 14 oktober 2016  
TIJD : 9.00-10.30 uur  
PLAATS : Leslokaal 3, Sontweg te Groningen

**1 Opening en vaststelling van de agenda**

De voorzitter opent de vergadering en de agenda wordt vastgesteld.  
Er zijn afmeldingen ontvangen van mevrouw Herkströter en de heren Verschuren, Huizing, Hemmes, Boon en Velema.

**2 Mededelingen en ingekomen stukken**

*Ter informatie*

De voorzitter geeft aan dat er veel (schriftelijke) mededelingen zijn. Ter kennisname zijn diverse stukken meegestuurd. Deze hebben onder andere betrekking op:

- a. Brief ondersteuningsprogramma VWS en VNG
- b. Definitief rapport AEF
- c. Toetsingskader stap 2 Veilig Thuis
- d. Voorstel besluitvormingsproces PG&Z

Verder vertelt de voorzitter dat bij de schriftelijke mededelingen ook een overzicht is toegevoegd van de belangrijkste conclusies en afspraken van de tweede bestuurlijke conferentie (8 juli jl.). De deelnemers aan de bestuurlijke conferentie hebben inmiddels het definitieve verslag van de conferentie ontvangen.

Ook vraagt de voorzitter of er knelpunten worden signaleerd met betrekking tot het besluitvormingsproces PG&Z. Dit proces zit bij de stukken. Dit vanuit de gedachte dat het AB op 9 december 2016 een besluit moet kunnen nemen m.b.t. de toekomst van de GGD.

Tot slot refereert de voorzitter nog even aan de regionale GGD informatiebijeenkomsten die voor raadsleden worden georganiseerd. Hierover is gisteren (13/11/2016) een mail verzonden naar alle AB leden met de laatste stand van zaken.

Verder zijn er geen mededelingen.

**3 Zomerbrief PG&Z 2016**

*Ter informatie*

In verband met de afwezigheid van de penningmeester, neemt de voorzitter het woord. Het is een tussenstand, waarbij wordt ingezoomd op:

- a) De prognose voor het financiële resultaat over 2016 en algemene ontwikkelingen
- b) Ontwikkelingen en wijzigingen in beleid GGD
- c) Ontwikkelingen en wijzigingen in beleid RIGG

Het resultaat ontwikkelt zich over het algemeen zoals voorzien. Opvallend is het positieve resultaat van het COA. De heer van Dijk vraagt of het positieve resultaat alleen komt door de ontwikkelingen m.b.t. de TBC screenings op de COA locaties. De heer Aalders (financieel adviseur) bevestigt dat deze ontwikkeling gunstig is voor het resultaat.

De heer Verbeek stelt een vraag in relatie tot de gezondheidsmonitor. Hij vraagt zich af of hiervoor een reserve nodig is. De heer Aalders geeft aan dat de uitvoering van de gezondheidsmonitor planbaar is en eenmaal in de vier jaar plaatsvindt. Dat betekent tegelijkertijd dat één keer in de vier jaar de werkelijke kosten optreden. Jaarlijks reserveren we hiervoor een bedrag in de reserve. De heer Rietveld vult aan dat er inmiddels ca. 38.000 enquêtes zijn uitgezet. Zoals het nu lijkt, lijkt de eerste respons zich goed te ontwikkelen.

### **Besluit**

***Het AB PG&Z neemt kennis van de Zomerbrief PG&Z 2016.***

## **4 Advies m.b.t. Hartveilig (was nazending)**

*Ter vaststelling*

De voorzitter neemt het woord en geeft aan dat het bestuur de ambtelijke voorbereidingsgroep PG&Z in het voorjaar verzocht heeft om een advies uit te brengen over het al dan niet gezamenlijk subsidiëren van St. Hartveilig en de subsidie via de GR te laten lopen. Bovendien is verzocht het huidige subsidiebeleid in beeld te brengen evenals de kaders per gemeente. Naar aanleiding van de uitgebreide inventarisatie door de ambtelijke voorbereidingsgroep is de constatering dat er (te) veel regionale verschillen zijn. Hierdoor is het draagvlak om de subsidieverlening onder te brengen bij de GR (ook al zou dit juridisch mogelijk zijn) gering. Het voorstel vanuit het DB is om daarom de subsidieverlening niet onder te brengen bij de GR.

Naar aanleiding hiervan geven de heren Nederveen en Verbeek aan dit jammer te vinden.

### **Besluit**

***Het AB PG&Z besluit de subsidieverlening aan de Stichting Hartveilig Groningen niet onder te brengen onder de Gemeenschappelijke Regeling PG&Z.***

## **5 Opdracht casusregie toegang GGD en RIGG**

*Ter informatie*

De heer Rietveld licht dit agendapunt toe. Het betreft een gezamenlijke opdracht RIGG/GGD.

In het Dagelijks Bestuur PG&Z 9 september jl. is gesproken over de Toegang en onderliggende projectopdracht vastgesteld. De projectopdracht behelst de wijze waarop specialistische kennis ten aanzien van casusregie, geborgd, gedeeld, onderhouden en waar nodig aangevuld kan worden en vanuit welke organisatie. Deze functie valt nu nog onder de GGD. De vraag is hoe je deze functie voor de komende jaren kwalitatief goed en duurzaam kan beleggen, ook in verband met de overdracht naar gemeenten per 2018.

De heer Van Gelder wil graag een nuancering aanbrengen. Het is belangrijk dat deze

zoektocht goed wordt vormgegeven, vooral in relatie tot alle andere ontwikkelingen die plaatsvinden en waarmee we ook bezig zijn. Als voorbeeld noemt hij hierbij de ontwikkelingen rondom MEE.

Tot slot geeft de heer Rietveld aan dat het advies naar verwachting begin 2017 voorgelegd kan worden aan het DB PG&Z.

### ***Besluit***

***Het Algemeen Bestuur PG&Z neemt kennis van de projectopdracht behoud, borging en verspreiding kennis casusregie in het nieuwe Jeugdstelsel.***

## **6 De Publieke Gezondheid in de regio Groningen, Ontwikkelperspectief 2017 – 2020 *Ter vaststelling***

De voorzitter licht dit agendapunt toe. Tijdens de bestuurlijke conferentie van 8 juli 2016 is door de aanwezige bestuurders een voorkeur uitgesproken voor een scenario dat elementen van de scenario's 3 en 4 combineert. In de wandeling wordt dit 'scenario 3b' genoemd. Een scenario waarbij de GGD optimaal aansluiting zoekt bij het sociaal domein op gemeentelijk niveau en waarbij gemeenten de keuze hebben om de taken die niet verplicht bij de GGD zijn belegd wel of niet door de GGD te laten uitvoeren. Hij vraagt of er vanuit het AB vragen en/of opmerkingen zijn.

Mevrouw Hulshoff merkt op dat er jaarlijks dus contracten moeten worden afgesloten. Deze werkwijze zal ook consequenties hebben voor de P/C cyclus. De heer Rietveld beaamt dit. Belangrijk is om wijzigingen tijdig aan te geven, omdat dit ook zijn impact zal hebben op de GGD organisatie. De heer Plandsoen vindt dat er een robuuste GGD moet overblijven. Een discussie hierover zal vanuit zijn optiek ook jaarlijks terug moeten komen op de bestuurlijke tafel.

De heer Verbeek vraagt hoe de heer Rietveld aankijkt tegen de cultuurverandering in de organisatie en tegen de frictiekosten, die gepaard gaan met veranderingen. Wat betreft de cultuurverandering geeft de heer Rietveld aan dat hij hier vertrouwen in heeft, maar dat de GGD wel het nodige hierin heeft te doen. Het is voor de toekomst van belang mee te bewegen in het sociale domein. De heer Aalders (financieel adviseur GGD) licht toe dat er met betrekking tot de frictiekosten alternatieve handelwijzen zijn die allen eigen nadelen kennen. Bijvoorbeeld door inzet van meer flexibele contracten hetgeen door nieuwe wetgeving wordt bemoeilijkt of door een bedrag te reserveren als buffer in een reserve, waarmee dat geld niet elders door gemeenten kan worden ingezet.

De heer van Gelder is positief over de omslag te werken vanuit de opvatting van positieve gezondheid. Mevrouw Usmany merkt in relatie tot klantgericht werken en DVO'S op dat de kwaliteit hoog in het vaandel moet blijven staan. Daarom de discussie breed blijven aanvliegen. Volgens haar moeten we niet alleen kijken vanuit het perspectief van de eigen gemeente.

Tot slot merkt de voorzitter op dat hij van de heren Velema en Hemmes (niet aanwezig) een reactie via de mail met betrekking tot dit agendapunt heeft ontvangen. De voorzitter zal hierover afstemming zoeken.

### ***Het Algemeen Bestuur PG&Z besluit:***

***Het koersdocument 'publieke gezondheid in de regio Groningen; ontwikkelperspectief 2017-2020' als principebesluit vast te stellen, inclusief de besluitpunten in hoofdstuk 6.***

## **7 Evaluatie convenant alcohol en jongeren & hokken en keten onderzoek**

### *Ter vaststelling*

Als eerste neemt de voorzitter het woord bij dit agendapunt. De heer Mackenzie, beleidsadviseur GGD en projectleider convenant alcohol en jongeren, is aanwezig bij deze vergadering en zit op de publieke tribune. Hij gaat binnenkort met pensioen. De voorzitter bedankt de heer Mackenzie voor zijn inzet en spreekt zijn waardering uit.

Vervolgens geeft de voorzitter het woord aan de heer Nederveen, bestuurlijke trekker van het alcohol convenant.

De heer Nederveen vertelt dat vanmiddag (14 oktober) de slotconferentie alcohol en jongeren plaatsvindt. Aan de hand van verschillende workshops zal er worden teruggeblikt op de afgelopen 5 jaar.

De stukken die nu voorliggen hebben betrekking op het verlengen van het convenant met 2 jaar en het daarbij betrekken van andere samenwerkingspartners. De heer Nederveen vraagt het Algemeen Bestuur of zij hierover kunnen en willen besluiten of dat hierover besluitvorming plaats moet vinden via de Groninger colleges. De constatering is dat het Algemeen Bestuur hier wat van mag vinden en dat AB leden dit thema uiteraard kunnen bespreken in de afzonderlijke colleges.

De heer Verbeek vraagt de heer Nederveen hoe hij in relatie tot dit onderwerp aankijkt tegen het al dan niet hanteren van keurmerken, bijvoorbeeld bij sportverenigingen. Ook vraagt de heer Verbeek of er in het buitenland soortgelijke projecten bestaan. De heer Nederveen antwoordt dat het toepassen van keurmerken in zijn gemeente soepel verloopt. De heer Hamster merkt op dat ook vanuit Stadskanaal hierop wordt gestuurd. Verder heeft de heer Nederveen vorig jaar deelgenomen aan een studiereis op dit gebied naar Zweden. De bevindingen hiervan neemt hij mee.

In de discussie wordt verder de link gelegd met lesprogramma's voor scholen. Mevrouw Sevinga, adviseur GGD Groningen, vertelt dat voor scholen met betrekking tot dit thema specifieke programma's zijn ontwikkeld via de gezonde school methodiek.

Vervolgens vindt naar aanleiding hiervan de discussie plaats over verschillende thema's rondom gezondheid waar scholen al dan niet voor worden benaderd. De vraag is waar vanuit PG&Z de prioriteit ligt. Wat willen we scholen op dit terrein meegeven en is het daarbij ook van belang om deze thema's te bundelen i.p.v. scholen individueel te benaderen met losse thema's. Scholen ontvangen immers al zoveel. Afgesproken wordt om dit punt mee te nemen en om in een later stadium hierop terug te komen in het DB.

### ***Het Algemeen Bestuur PG&Z besluit:***

- ***Het convenant Alcohol & Jongeren voor de provincie Groningen met twee jaar te verlengen, tot 31 december 2018, met een aanpassing van de deelnemers aan het convenant;***
- ***De bestuurlijke trekkers te vragen om de convenantgroep opdracht te geven tot een voorstel voor de invulling van deze periode en dit in december 2016 voor te leggen aan het bestuur;***
- ***Kennis te nemen van de uitkomsten van het onderzoek naar hokken & keten;***
- ***Hokken & keten als thema aan te wijzen voor uitwerking in het kader van het convenant Alcohol & Jongeren, en de bestuurlijke trekkers te verzoeken hier opdracht toe te geven.***

**8 Bekostiging JGZ maatwerk 0-4 naar bekostiging conform basispakket JGZ**

*Ter vaststelling*

De voorzitter geeft de heer Rietveld het woord. Tot op heden financierden de gemeenten het maatwerk apart. Nu het een integraal pakket is, is het voorstel om ook de financiering daarop aan te passen en de accenten iets anders te leggen. Met betrekking tot dit punt, wordt een integraal financieringsvoorstel JGZ 0-4 jaar voorbereid, dat begin volgend jaar terug komt op de agenda.

***Het Algemeen Bestuur PG&Z besluit:***

- ***De activiteit groepsvoorlichting na signalering van risico's te elimineren uit het Basispakket, gelet op de nieuwe regelgeving in WPG en Jeugdwet;***
- ***Voor 2016 het maatwerk JGZ 0-4 te incasseren aan de hand van een vastgeklikt bedrag (tabel 1) met terugwerkende kracht per 1-1-2016.***

**9 Uitwerking taken Publieke Gezondheid Vergunninghouders**

*Ter vaststelling*

De heer Rietveld licht dit agendapunt toe. In deze notitie wordt inzichtelijk gemaakt welke publieke gezondheidstaken GGD Groningen kan uitvoeren voor vergunninghouders in de provincie Groningen en wat de bijbehorende kosten zijn. De heer Rietveld benadrukt dat gezondheidsbevordering en preventie van groot belang zijn om de gezondheid van vergunninghouders te bevorderen en eventuele gezondheidsrisico's op langere termijn te verkleinen. Hier moet goed op worden ingespeeld. De heer Hamster vraagt naar de status van het bedrag. De heer Rietveld geeft aan dat het om landelijke gelden gaat die beschikbaar zijn gesteld voor publieke gezondheidstaken voor vergunninghouders, deze gelden liggen bij gemeenten.

***Het Algemeen Bestuur PG&Z besluit:***

- ***GGD Groningen opdracht te geven om op korte termijn een afspraak te maken met de gemeenten om op basis van de aanpak zoals in deze notitie is weergegeven in gesprek te gaan.***

**10 Lange termijn agenda PG&Z**

*Ter informatie*

-----

Vervolg alcohol convenant moet voor december 2016 op de LTA.

**11 Conceptverslag AB PG&Z**

- 08 juli 2016 -

*Ter vaststelling*

***Het AB PG&Z besluit het verslag van het Algemeen Bestuur PG&Z van 8 juli 2016 vast te stellen.***

## **12 Rondvraag en afsluiting**

De heer Rietveld meldt dat de GGD frequent bezoek heeft gehad van de inspectie. De GGD Groningen scoort op verschillende onderwerpen (redelijk) goed.

Naar aanleiding hiervan vraagt de heer Nederveen naar de houding van de inspectie. De heer Rietveld geeft aan dat dit onderwerp in de gesprekken aan de orde is geweest en dat de inspectie in verband met de decentralisaties alert is. Mevrouw Gopal geeft aan dit onderwerp ook van belang is voor de VNG commissie. Wellicht vragen de decentralisaties ook om een andere en/of nieuwere vormen van inspectie. Vanuit de VNG kan hier ook op ingespeeld worden. Op 3 november is er weer een VNG commissie. Input op dit thema is welkom.