

BESLUITENLIJST

Voorronde Open Huis

Datum: 26 januari 2017

Onderwerp: Toelichting op recente ontwikkelingen bij de GGD door, de directeur publieke gezondheid, mevrouw N. Rigter

<p>Voorzitter: mevr. A.A. van der Stijl Griffier: mevr. H.R.E. Hofland Presentatie: mevr. N. Rigter (GGD) Portefeuillehouder: dhr. J.J. Eijbersen</p>	
<p>Korte samenvatting bespreking:</p>	<p><u>De voorzitter</u> opent de vergadering en heet iedereen welkom.</p> <p>De presentatie van <u>mevr. Rigter</u> is als bijlage bij deze besluitenlijst gevoegd.</p> <p><u>Dhr. Heijmerink (P21)</u> vraagt of de GGD zich ook bezighoudt met Q koorts.</p> <p><u>Mevr. Rigter</u> antwoordt dat de Q koortsepidemie het hevigst was in Brabant. De GGD Brabant heeft uitgebreid onderzoek naar Q koorts gedaan. In Bunnik kwam op kleine schaal ook Q koorts voor. De GGD-en in Nederland werken op het gebied van Q koorts samen en wisselen kennis uit.</p> <p><u>Mevr. Sweerts (De Liberalen)</u> vraagt wat er verandert in de manier van toezicht houden als gevolg van de toekomstige harmonisatie in 2018.</p> <p><u>Mevr. Rigter</u> antwoordt dat de wijze waarop toezicht wordt gehouden (de controle) niet zal wijzigen. Het proces wordt wel anders vormgegeven. Niet elke peuterspeelzaal en kinderdagverblijf zal standaard ieder jaar gecontroleerd worden. Peuterspeelzalen en kinderdagverblijven waar in het verleden geen problemen waren komen onder een 'lichtere' vorm van toezicht te staan. Kinderdagverblijven en peuterspeelzalen waar zich wel problemen voordeden worden frequenter gecontroleerd.</p> <p>Het is goed dat peuterspeelzalen en kinderdagverblijven harmoniseren. Peuterspeelzalen en kinderdagverblijven zijn beide belangrijk voor de ontwikkeling van het kind. De leiding van peuterspeelzaal en kinderdagverblijven kan het gedrag van kinderen observeren en eventuele afwijkingen signaleren.</p> <p><u>Mevr. Sweerts</u> merkt op dat mevr. Rigter in het begin van haar presentatie spreekt over projecten. Om welke projecten gaat het hier onder andere?</p> <p><u>Mevr. Rigter</u> noemt als voorbeeld van een project het ontwikkelen van een wijkprofiel. Het kan ook gaan om een bepaalde aanpak om de gezondheid van kinderen te bevorderen. Kinderen op gezond gewicht bijvoorbeeld. Dit is afhankelijk van de vraag van de betreffende gemeente.</p> <p><u>De wethouder</u> geeft als voorbeeld dat in samenwerking met de GGD een onderzoek heeft plaatsgevonden van het rioolwater in de gemeente Bunnik op aanwezigheid van drugs.</p> <p><u>Dhr. Lakerveld (CDA)</u> merkt op dat er een overlap is tussen de werkzaamheden van de GGD en werkzaamheden die elders ook plaatsvinden. Zo zijn er zorginstellingen die ook crisisdiensten hebben. Het Centrum voor Elkaar houdt zich ook bezig met jeugdzorg. Er zijn wijkverpleegkundigen werkzaam binnen de gemeente. Waarom deze overlap en zou deze voorkomen kunnen worden? De heer Lakerveld vraagt om een toelichting.</p>

Mevr. Rigter merkt op dat de GGD geen klassieke crisisdienst is. Mensen met acute psychische problemen worden doorverwezen naar Altrecht of GGZ centraal.

De GGD is er onder andere voor zorgmijders en vervuilde huishoudens. De GGD probeert bij deze mensen binnen te komen. Dit vraagt om specifieke kwaliteiten waarin de GGD gespecialiseerd is. Er is geen overlap tussen de GGD en de geestelijke gezondheidszorg. De specifieke zorg van de GGD wordt (gezamenlijk) gefinancierd door de gemeenten. Er vindt wel afstemming plaats met bijvoorbeeld GGZ, Altrecht of de politie. De deskundigheid van de GGD zit op het sociaal medische vlak. Indien vervuilde huishoudens een gevaar vormen voor de volksgezondheid, dan mag de GGD samen met de politie maatregelen treffen zodat omwonenden geen overlast meer ondervinden van de vervuilde huishoudens.

De GGD volgt de ontwikkeling van kinderen. Als er iets bijzonders aan de hand is, verwijst de GGD door naar specialistische zorg. De GGD is een voorportaal. Door tijdig signaleren worden (ernstige) problemen in de toekomst voorkomen. Als voorbeeld noemt mevrouw Rigter bedplassen. Dit kan een normale ontwikkeling van het kind zijn, maar het kan ook een symptoom zijn van seksueel misbruik. Jeugdgezondheidszorg kan dit achterhalen en indien nodig gespecialiseerde zorg inschakelen.

Dhr. Lakerveld zegt dat het voor hem nog steeds onduidelijk is waar de overlap zit. Het Centrum voor Elkaar zou het bedplasprobleem ook kunnen oplossen. De leerkracht op school zou het probleem ook kunnen signaleren.

Mevr. Rigter antwoordt dat de leerkracht op school een kind niet fysiek mag onderzoeken. Dat mag alleen een arts of een verpleegkundige.

Dhr. Lakerveld merkt op dat de huisarts het kind ook kan en mag onderzoeken en doorverwijzen.

Mevr. Rigter licht toe dat de GGD belangrijk is bij preventie. Niet iedereen gaat naar de huisarts. Maar de meeste mensen gaan wel met hun kind naar het consultatiebureau. Medewerkers van het consultatiebureau zijn gespecialiseerd in het voeren van gesprekken over hoe het thuis gaat. Zij zijn in staat om een vertrouwensband op te bouwen. Het bureau ziet jonge kinderen tussen de nul en vier jaar frequent. Dat maakt het voor ouders/verzorgers makkelijker om vragen te stellen die zij niet zo snel aan de huisarts zullen stellen. Het consultatiebureau is laagdrempelig.

Mevr. Van der Voort (P21) vraagt hoeveel zorgmijders er zijn binnen de gemeente Bunnik.

Mevr. Rigter antwoordt dat zij deze cijfers niet paraat heeft en het antwoord op zal moeten zoeken.

De wethouder antwoordt dat er binnen de gemeente Bunnik ook zorgmijders zijn. Het aantal wisselt. Steeds meer inwoners hebben psychische problemen. De expertise van de GGD is bij de behandeling/preventie hiervan belangrijk.

Dhr. Heijmerink merkt op dat er iemand van de GGD aanwezig was bij de discussie over de omgevingsvisie.

Mevr. Rigter antwoordt dat dat de medisch milieukundige van de GGD is. Dat is een wettelijke taak van de GGD. Deze deskundige kijkt met een medisch milieukundige blik naar de omgevingsvisie.

Dhr. Hoitink (De Liberalen) vraagt hoeveel wordt besteed aan de uitvoering van de wettelijke taken en hoeveel wordt besteed aan het beleid dat door de ge-

	<p>meente te beïnvloeden is.</p> <p><u>Mevr. Rigter</u> antwoordt dat de algemene inwonerbijdrage wordt besteed aan de uitvoering van de wettelijke taken van de GGD. De gemeente heeft onder andere invloed op de eerder genoemde projecten. Hier kan een gemeente voor kiezen. De GGD kan hierin maatwerk leveren.</p> <p><u>De voorzitter</u> bedankt mevrouw Rigter voor haar toelichting en sluit de bijeenkomst.</p>
--	--

Besproken in technisch overleg d.d. 16 februari 2017	Vastgesteld d.d. 16 februari 2017
--	-----------------------------------