

Reactie GGD op opmerkingen en vragen gemeenten over eerste concept uitvoeringsplan

Van de zes gemeenten hebben drie een ambtelijke reactie gegeven op het concept uitvoeringsplan, te weten Almere, Dronten en Noordoostpolder. Hieronder leest u het advies van de directie van de GGD hierop om zaken aan te passen of niet over te nemen. De technische vragen zijn onderscheiden van de inhoudelijke vragen. Een overzicht van de reactie per vraag is in de tabel hieronder terug te lezen. Wijzigingen die zijn benoemd zullen worden doorgevoerd in een volgende versie die u voor komt te liggen. Per abuis is de activiteit van de GHOR niet door de vormgever opgenomen; deze zullen ook in een nieuwe versie worden meegenomen. Een eerste opzet hiervoor ziet u onderaan dit document.

Op drie algemenere zaken, die op verschillende plekken terugkwamen, gaan we hier eerst kort in.

- Een aantal reacties ging in op **politiek-bestuurlijke overwegingen**; hierop hebben we in dit document geen reactie gegeven. Voor het bestuurlijke gesprek over het uitvoeringsplan zal in de vergaderingen van het AB van november en december ruimte worden gemaakt. In september vindt een eerste kennismaking plaats met elkaar als bestuur en met het concept uitvoeringsplan in eerste lezing.
- Gevraagd is om een nadere **specificering op basis van middelen**. Zoals was aangegeven in de begeleidende brief zal het gesprek over de financiering in de reguliere P&C-cyclus, te weten in de opmaat naar de begroting worden meegenomen. In de oplegnotitie van het concept uitvoeringsplan is opgenomen hoe.
- Gevraagd is om nog een slag te maken in de **concretisering van resultaten**. Waar we nog mogelijkheden zien voor aanscherping zullen we dit in een tweede versie meenemen. Het klopt dat we gezondheidsresultaten niet SMART hebben geformuleerd. Dat heeft meerdere redenen. Voor een deel betreft het procesresultaten, voorwaardenscheppende resultaten. Maar ook de inhoudelijke acties hebben vaak een indirect effect op de inwoner, wiens gezondheid van veel factoren afhankelijk is. De GGD opereert in een werkveld waarin het resultaat mede afhangt van de inzet en ambitie van de verschillende gemeenten en zorgverzekeraar op de thema's waarop de GGD komende jaren inzet. Omdat het niet aan ons is om de inzet en ambitie van gemeenten en zorgverzekeraar in het publieke gezondheidsdomein te bepalen is gekozen voor het weglaten van resultaten op inwonerniveau.

In het meerjarenbeleidsplan, dat in zijn gezamenlijkheid met dit uitvoeringsplan te lezen is, is wel benoemd welke veranderingen we nastreven in het publieke gezondheidsdomein, voor inwoners, uitvoeringsorganisaties en professionals, beleid en bestuur. Ook wordt helder welke richting we daarbij kiezen. In het uitvoeringsplan zijn op basis hiervan opgaven met bijbehorende acties geformuleerd. Beschreven is hoe deze acties bijdragen aan de opgaven, inclusief een toelichting op de actie. Omdat we resultaten willen boeken op onze acties zijn deze opgenomen voor monitoring.

#	Indie- ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi- ficatie	Aan- passen
1	Alm	Alg	Er mist een financiële paragraaf (staat wel genoemd in de inhoudsopgave maar is niet terug te vinden).	Voor een antwoord op deze vraag verwijzen wij naar de inleidende tekst boven deze tabel. We zullen in elk geval het genoemde kopje uit de inhoudsopgave verwijderen, zolang deze paragraaf niet is toegevoegd.	Techn	Ja
2	Alm	Alg	Er staat vooral veel over advisering aan gemeenten en minder over zelf uitvoeren; klopt die verdeling?	De taken van de GGD zijn niet in het uitvoeringsplan opgenomen; de taken die de GGD uitvoert zijn zowel uitvoerend als adviserend, waarbij meer inzet in uitvoering dan advisering plaats vindt. In taken klopt het geschetste beeld dus niet. Een deel van de thema's en opgaven zoals benoemd in het meerjarenbeleidsplan gaan over taken waarin de GGD een adviserende rol heeft. Hoe we hiermee aan de slag willen is verwoord in het uitvoeringsplan.	Inh	Nee
3	Alm	Alg	De nadruk op gezondheidsmonitoren en gezondheidsvoorlichting komt onvoldoende terug. Dit zijn twee belangrijke hoofdtaken van de GGD.	Gezondheidsvoorlichting is te zien als onderdeel van preventie en gezondheidsbevordering, en is een van de vier leidende principes van het meerjarenbeleidsplan/uitvoeringsplan. Deze onderwerpen liggen daarom aan de basis van alles wat we doen. Concreet komen ze op verschillende plekken onder verschillende noemers terug, zoals in het thema van ziekte naar gezondheid en het thema gezonde leefstijl. Ontwikkelingen op het gebied van gezondheidsmonitoring zullen worden toegelicht in het aparte document over de ontwikkeling van de kennisfunctie van de GGD, dat parallel met het uitvoeringsplan zal worden opgeleverd.	Inh	Nee
4	NOP	Alg	Er ontbreekt een 'foto' van de huidige situatie, wat het moeilijk maakt om het uitvoeringsplan te concretiseren.	Uit het uitvoeringsplan wordt de huidige situatie inderdaad niet geschetst. Wij zullen in een tweede concept per thema een korte situatieschets (stavaza-paragraaf) opnemen. Overigens hebben wij deze achtergrondkennis natuurlijk wel als basis genomen voor hetgeen er in het uitvoeringsplan is uitgewerkt, en dus delen wij niet de inschatting dat een concretisering daarom niet mogelijk was. Wel zien wij op basis van uw opmerking dat het nodig is om hetgeen er wordt voorgesteld	Inh	Ja

#	Indie-ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi-ficatie	Aan-passen
				voor de lezer te koppelen aan hetgeen er als is. Voor wat betreft de concretisering verwijzen wij ook graag naar de inleidende tekst boven deze tabel.		
5	NOP	Alg	Ik mis bewezen innovaties uit andere regio's die ingezet -kunnen- worden	Dit is 'going concern': we werken zoveel mogelijk vanuit effectief bewezen (al dan niet innovatieve) interventies. Hiertoe houdt elk team de ontwikkelingen in zijn vakgebied in de gaten. Voor zover dat concrete innovatiewensen oplevert, worden die vertaald in het themaspecifiek beleid en uitvoering. Zo vormen ze ook een onderdeel van dit uitvoeringsplan. Overigens is de invoering van innovaties in onze GGD-regio is afhankelijk van de middelen die daarvoor beschikbaar zijn.	Inh	Nee
6	Alm	Tot-stand-koming	P. 6 [wij denken dat p. 4 bedoeld wordt] staat 'ambtenaren volksgezondheid', maar in Almere hebben we enkel ambtenaren preventieve gezondheid.	We maken ervan: 'ambtenaren met de portefeuille publieke gezondheid'. Ambtenaren worden in verschillende gemeenten met verschillende benamingen aangeduid, daarom probeerden een voor iedereen herkenbare overkoepelende term te gebruiken.	Tech	Ja
7	Alm	Moni-toring	P. 6 [wij denken dat p. 4 bedoeld wordt] bij evaluatie en bijstelling: kan er niet jaarlijks worden bijgestuurd als daar aanleiding toe is?	Zoals in het MJBP aangegeven (p. 4-5) kan het nodig zijn onze beleids- en uitvoeringsplannen tussentijds bij te stellen, ook buiten het in het uitvoeringsplan opgenomen monitorings- en evaluatieschema om. Wij hebben niet voor een standaard jaarlijkse evaluatie/bijstelling gekozen, omdat deze mankracht en middelen vergen die moet worden afgewogen tegen de verwachte opbrengst.	Inh	Nee
8	NOP	1 – van ziekte naar gezond-heid	Tekst suggereert dat we gaan werken aan opgaven, we werken <i>verder</i> aan opgaven.	Dit is juist; dit gaan we verduidelijken door de opname van een stavaza-paragraaf (zie ook antwoord op vraag 4).	Tech	Ja
9	NOP	1 – van ziekte	Wat doen we met het Preventieakkoord, hoe	De preventiecoalitie Flevoland Gezond & Wel (FGW) is een samenwerkende netwerkorganisatie, waarin o.a. met name de	Inh	Nee

#	Indie- ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi- ficatie	Aan- passen
		naar gezond- heid	staan de activiteiten in verhouding tot bv. Wel in Flevoland, Zorgtafel, wel of geen rol provincie, .. Prima ambitie om sluitende preventienetwerken te realiseren (als ze er al niet zijn), maar op welke vlakken?	gemeente en zorgverzekeraar voorstellen uitwerken voor verbetering van het preventielandschap. De provincie is co-financier van FGW in Flevoland en participeert in de preventiecoalitie. Positieve gezondheid (WEL in Flevoland) loopt als een rode draad door de thema's heen waar FGW zich mee bezig houdt. Via de ambtelijke en bestuurlijke lijn van het BOSD worden gemeenten geïnformeerd over de focus en voortgang van FGW. FGW informeert op soortgelijke wijze de Zorgtafel. De lokale preventieakkoorden zijn een deel van de lokale inzet op preventie; FGW zal op thema's vraagstukken oppakken die lokaal overstijgend zijn en aansluiten bij wat vanuit de verschillende stakeholders is aangedragen qua thematiek. De GGD is in de genoemde werken een samenwerkende partner; we zoeken de samenwerking in het netwerk door coalities te vormen op de inhoud.		
10	NOP	1 – van ziekte naar gezond- heid	Trekker hoeft niet altijd Bureau X te zijn, kunnen ook andere partijen uit het veld zijn en/of een gemeente.	Het uitvoeringsplan beschrijft de plannen van GGD Flevoland, en niet die van de samenwerkingspartners. Dat wil zeggen dat we als 'trekker' in de gelijkkluidende kolom is dus alleen iemand van binnen de GGD kunnen benoemen. Dit wil inderdaad niet zeggen dat GGD van een bepaald onderwerp regionaal de trekker is. Wij zullen dit verduidelijken door de kolomtitel aan te passen naar 'trekker binnen de GGD'.	Inh	Ja
11	Alm	2 – leef- omge- ving	Bij opgaven: Dit mag sterker en concreter worden geformuleerd. Wat is precies het doel?	Het doel is beschreven in de inleidende alinea en uitgebreider in het MJBP. De algemenere aard van het doel is bewust gekozen en hangt samen met de rol die wij als GGD hebben op dit terrein. Elke gemeente neemt de eigen regie in welke doelen ze op dit vlak willen bereiken, onze doelen/opgaven richten zich, zoals omschreven, op het ondersteunen en adviseren van gemeenten hierbij vanuit het oogpunt van de publieke gezondheid. Welke rol de GGD hierin precies gaan spelen hangt ook af van de wensen van gemeenten, die vorm zullen krijgen bij actie 2: het maken van vervolgspraken over de opvolging van het Programma Gezonde Leefomgeving. Daarna is het mogelijk om de resultaten verder te concretiseren.	Inh	Nee

#	Indie-ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi-ficatie	Aan-passen
				Overigens beschrijft het uitvoeringsplan de taken die we voor alle gemeenten uitvoeren (m.u.v. JGZ en MZ), en dus niet alle plustaken (zie ook vraag 16). In zoverre de concretisering van opgaven dus tot plustaken leidt, die verschillen per gemeente, zullen zij ook in de toekomst niet gedetailleerd in dit uitvoeringsplan worden beschreven.		
12	NOP	2 - leef-omge-ving	Opgaven 2 en 3 klinken als reclamefolder: het gaat om benoeming van juiste opgaven die bijdragen aan een gezondere fysieke en sociale leefomgeving (meer fietspaden)	Zie ook antwoord op bovenstaande vraag (vraag 11). Aanvullend: deze opgaven drukken uit in welke positie wij onze (in het MJBP) benoemde doelen kunnen bereiken, d.w.z. dat wij goed kunnen adviseren op basis van onze kennis over de inrichting van de leefomgeving. Deze opgave ligt heel breed, zoals lucht, water, voedingsomgeving, bewegingsomgeving, geluid, etc. Concrete opgaven zoals: 'meer fietspaden', passen niet binnen een doelenmatrix van de GGD, omdat de keuzes voor de inrichting van de openbare ruimte bij gemeenten ligt – alleen de adviesfunctie ligt bij ons.	Inh	Nee
13	NOP	2 - leef-omge-ving	In het actieplan staat paar keer adviseert (onderdeel Klimaatveranderingen), waar mogelijk voert uit beter op z'n plaats zou zijn.	Op het gebied leefomgeving is advisering onze taak, en ligt de uitvoering bij de gemeenten. Specifieke wensen voor uitvoering zijn in plustaken vast te leggen.	Inh	Nee
14	NOP	2 - leef-omge-ving	Rond Klimaatakkoord zijn vele overleggen, is even de vraag of werkgroep KAF juiste plek en plaats is.	Het KAF is de plek waar verschillende professionals, die in Flevoland werken aan klimaatadaptatie, samenwerken. Dat zijn naast de gemeenten ook het waterschap, de provincie, de GGD en Rijkswaterstaat (en als nodig ook andere partijen). Daarmee is het de juiste plaats voor de GGD om zijn adviezen in te brengen.	Inh	Nee
15	NOP	2 - leef-omge-ving	Vraag is ook dat activiteiten van GGD in deze binnen het wettelijke basispakket vallen.	Ja, het bewaken van de gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen is in de Wet publieke Gezondheid expliciet vastgelegd als een van de taken die de GGD uitvoert.	Inh	Nee
16	Alm	3 – gezon-de leefstijl	Bij opgaven: In Almere wordt voor deze onderwerpen de GGD	Het uitvoeringsplan beschrijft de taken die we voor alle gemeenten uitvoeren (m.u.v. JGZ en MZ), en dus niet alle plustaken. Wij zullen dit in de afbakening op pagina 4 van het uitvoeringsplan expliciet maken.	Tech	Ja

#	Indie-ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi-ficatie	Aan-passen
			ingehuurd als projectleider. Dat is net iets anders dan ondersteuning en versterking, namelijk ook uitvoering.			
17	NOP	3 – gezon-de leefstijl	Bij basistekst de landelijke thema's 'vertalen' in bekende cijfers, wat is percentage overgewicht, hoeveel procent rookt - nog- Gebiedsgerichte/postcodegerichte focus is prima.	We weten niet precies wat er met basistekst wordt bedoeld. In de gewenste lokale 'vertaling' is voorzien in actie 1, resultaat c: 'De GGD heeft voor alle leefstijlthema's genoemd onder opgave 1 een actuele kernboodschap per gemeente'.	Inh	Nee
18	NOP	3 – gezon-de leefstijl	Graag benoemen: Lokaal Preventieakkoord, Gezonde School, Gelijke Kansen Alliantie en andere lopende projecten.	Deze zullen evt. (deels) meegenomen worden in de toe te voegen stavaza-paragraaf bij dit thema (zie antwoord op vraag 4); tegelijkertijd is dit beknopte uitvoeringsplan niet de plek om een sluitende lijst van alle bestaande programma's en projecten op te sommen. Des te meer omdat de lijst per gemeente verschilt en/of projectnamen per gemeente verschillen. Overigens kunnen dergelijke projecten ook op andere plekken in het uitvoeringsplan zijn benoemd (bijv. Gezonde School bij het thema 'gezond opgroeien en opvoeden').	Inh	Ja
19	NOP	3 – gezon-de leefstijl	Ook hier de vraag of bureau X de logische trekker is of juist de gemeente dan wel welzijnsinstelling actief in het (postcode)gebied.	Zie het antwoord op vraag 10.	Tech	Nee
20	Alm	4 – ouder-en	Bij opgaven: Is het wel mogelijk om kwetsbaarheid onder (thuiswonende) ouderen te voorkomen? Of	Ja, dat is zeker mogelijk voor zover het gaat om beïnvloedbare factoren. Zowel de fysieke en sociale omgeving, als ook individueel gedrag, zijn van invloed op de ontwikkeling van kwetsbaarheid of de daadwerkelijke impact daarvan op het dagelijks leven. Dit zijn factoren die	Inh	Nee

#	Indie-ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi-ficatie	Aan-passen
			is het meer gericht op het onderzoeken welke interventies de juiste ondersteuning geven aan ouderen?	beïnvloedbaar zijn, en dus kunnen worden geadresseerd met verschillende preventieve interventies in de breedste zin van het woord.		
21	NOP	4 – ouder-en	Wie doet wat erg belangrijk, juist bij ouderenzorg. & Noordoostpolder zit niet te wachten op een nieuwe ronde voor een Sociale Kaart.	Het bestuur heeft in mei 2022 ingestemd voor de verkenning proeftuin ouderen (actie 1). Onderdeel hiervan in het preventielandschap is het kaart brengen van het aanbod op de verschillende niveaus van preventie. Dit is niet een nieuwe ronde voor een sociale kaart.	Inh	Nee
22	NOP	4 – ouder-en	Van groot belang is wat kunnen we bij verdere vergrijzing nog wel en wat niet meer als dienstverlening uitvoeren en wat zijn de -on-mogelijkheden van innovatie.	Interessant vraagstuk; daarom willen we middels de proeftuin ouderen juist het preventielandschap met al zijn facetten in kaart brengen. Overzicht in het landschap helpt bij het kunnen oplossen relevante vraagstukken. Wat betreft de onmogelijkheden van innovatie, zie ook vraag 5.		Nee
23	NOP	5 – gezond op-groeien en op-voeden	Opgaven als automatisering en digitalisering is een terecht bedrijfsvoeringspunt, maar hoort niet thuis in een uitvoeringsplan voor gericht (jeugdgezondheids)beleid. & Doorontwikkeling digitaal dossier: interessant maar	Het gaat hier niet om automatisering en digitalisering als onderdeel van de bedrijfsvoering, maar op basis van innovatiewensen die automatisering en digitalisering met zich meebrengen. De initiële invoering van het digitaal dossier mag bijvoorbeeld bedrijfsvoering zijn geweest, maar kijken hoe deze kan worden doorontwikkeld om de ouders beter van dienst te kunnen zijn, of om betere zorg op maat te kunnen leveren, is dat zeker niet. Uiteraard is zijn de ontwikkelingen op dit terrein een middel om de doelen te bereiken. Om de titel beter aan te laten sluiten om onze bedoelingen, zullen we opgave 2 herformuleren als 'Innovatie en digitalisering binnen JGZ'	Inh	Ja

#	Indie- ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi- ficatie	Aan- passen
			ook hier goed middel om doel; nog gerichtere - preventieve- acties.			
24	NOP	5 – gezond op-groeien en op-voeden	Punt 4 [wij hebben aangenomen dat opgave 4 bedoeld wordt] preventie meer uitwerken, wat gaan we doen, waar is meeste behoefte aan.	Opgave 4 is vertaald in actiepunten 5 (we zullen de actiepunten in een volgende versie nummeren). Deze actie beschrijft een procesdoel, i.p.v. een inhoudelijk doel. Waar er het meeste behoefte aan is, en wat er dus moet gebeuren, verschilt per gemeente (zie ook laatste kolom). De kennis die bij JGZ aanwezig is kan echter, beter dan nu, worden ingezet in de samenwerking met de overige partners, ten behoeve van het realiseren van gezondheidswinst.	Inh	Ja, nummering
25	NOP	5 – gezond op-groeien en op-voeden	<p>a) Intensivering samenwerking JGZ prima, maar doelstelling is niet samenwerking (doel-middel).</p> <p>b) Doorgaande lijn 0-18 jaar en 18-/18+ vinden wij erg belangrijk, maar wat constateren we dat beter kan en moet en hoe gaan we dat verbeteren?</p>	<p>a) Daar denken wij hetzelfde over, daarom is het intensiveren van de samenwerking is als actie geformuleerd, en niet als doelstelling.</p> <p>b) Het uitvoeringsplan biedt onvoldoende plaats om de achterliggende analyses te beschrijven, maar we lichten e.e.a. hier kort toe. Het gaat er bijvoorbeeld om dat ouders, bij overgang van de ene naar de andere JGZ-organisatie, hun verhaal niet nogmaals hoeven doen. Daarnaast willen de JGZ-organisaties het digitale aanbod (bijv. klantportaal, zorgpaden) op elkaar laten aansluiten, wat zowel de overgang voor ouders als de professionele overdracht vergemakkelijkt.</p>	Inh	Nee
26	Alm	6 – IZB	Welke rol heeft de gemeente bij het bestrijden van infectieziekten?	Zoals vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid hebben gemeenten, kort gezegd, een bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de infectieziektenbestrijding (Wpg art 6), en de verantwoordelijkheid om (epidemiologisch) inzicht te verwerven in de gezondheidssituatie van de bevolking (Wpg art 2a). De uitvoering van deze taken beleggen gemeenten, overeenkomstig artikel 14 Wpg, echter bij de GGD. Bij	Tech	Nee

#	Indie- ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi- ficatie	Aan- passen
				(gevaarlijke) uitbraken hebben de burgemeester en/of veiligheidsregio wel een rol (Wpg hoofdstuk II § 4 en hoofdstuk V). https://wetten.overheid.nl/BWBR0024705/2022-07-01		
27	NOP	6 – IZB	Vallen deze activiteiten binnen het takenpakket? 4. en 5. geen inhoudelijke opgaven.	Ja, de genoemde activiteiten zijn operationalisaties van onze wettelijke taken zoals vastgelegd in de Wpg, bijvoorbeeld om algemene preventieve maatregelen op het gebied van infectieziektenbestrijding te nemen, of om inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking te verwerven op basis van epidemiologische analyses. Zie ook bovenstaande vraag (26). Om inhoudelijke opgaven effectief en efficiënt te realiseren zijn samenwerkingsafspraken onontbeerlijk.	Inh	Nee
28	NOP	7 – zorg en veilig- heid	Werkagenda of uitvoeringsagenda?	Het gaat bij deze punten niet om directe uitvoering maar over de nog te maken afspraken over de rol en taakverdeling waardoor hier gekozen is voor de term werkagenda.	Tech	Nee
29	NOP	7 – zorg en veilig- heid	Gemeente Noordoostpolder zit niet te wachten op verdere verdieping dan wel uitbreiding samenwerking VRF met Gooi&Vechtstreek	Dit is een politiek-bestuurlijke afweging; zie hiervoor de inleidende tekst boven deze tabel.	Inh	Nee
30	Alm	8 – Maat- werk en advies	Maatwerk en lokale advisering komt terug in alle andere hoofdstukken. Wat is precies de toevoeging die hier wordt beschreven?	Lokaal maatwerk (uitvoering) en advisering vormt in de gemeentelijke samenwerking de spil van wat wij doen als GGD, en komt daarom overall terug. Het verschil is dat in de andere, inhoudelijke, hoofdstukken de acties rondom maatwerk en advies specifiek zijn toegespitst op het betreffende thema, terwijl dit hoofdstuk specificeert welke algemene zaken er op dit vlak verder ontwikkeld moeten worden.	Inh	Nee

#	Indie-ner	Thema	Vraag	Antwoord	Classi-ficatie	Aan-passen
31	NOP	8 –Maat-werk en advies	Moet goed evenwicht worden tussen GGD als uitvoeringsorgaan van gemeenten en een - mogelijk- verdere adviesrol. Lokaal maatwerk of GGD wel of niet prticipceert in sociale teams/wijkteams in gemeenten.	Dat zien we hetzelfde; dat het al dan niet participeren van de GGD op wijkniveau maatwerk is per gemeente, maakten we duidelijk in de kolom resultaat van actie 4 ('uitbreiden van mogelijkheden voor advies...').	Tech	Nee

GHOR actie

(Per abuis is de activiteit van de GHOR niet door de vormgever opgenomen; deze zal ook in een nieuwe versie worden meegenomen)

Actie	Dient opgave	Hoe draagt het bij aan de opgave/ toelichting	Resultaat van actie uitvoeringsplan	Trekker binnen de GGD	Wanneer
Doorontwikkeling van rol en taakopvatting GHOR	3	Op basis van de genoemde evaluaties, en in aansluiting op landelijke ontwikkelingen, stelt de GHOR in afstemming met partners een actieplan op.	Beschreven rol- en taakin-vulling GHOR in actieplan	GHOR	Eind 2023