



TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid, GLP

Aan

Staatssecretaris VWS

Deadline: 12-02-2024

Opgesteld door

nota

Kamervragen lid Dobbe (SP) over het bericht 'Grote zorgen bij medewerkers GGD Noord- en Oost-Gelderland: 'Ik heb zoiets nog nooit eerder meegemaakt''.

Datum
31 januari 2024

Kenmerk
3754705-1059975-PG

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

Op 3 januari 2024 heeft het lid Dobbe (SP) aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport vragen gesteld over het bericht 'Grote zorgen bij medewerkers GGD Noord- en Oost-Gelderland: 'Ik heb zoiets nog nooit eerder meegemaakt''. Er is een uitstelbrief gestuurd, waardoor de beantwoording voor 14 februari moet plaatsvinden.

2. Geadviseerd besluit

Graag uw akkoord op bijgevoegde Kamerbrief met antwoorden op de Kamervragen.

3. Kernpunten

- Medewerkers van GGD Noord- en Oost-Gelderland, de gezondheidsdienst die cruciale zorgtaken verzorgt voor 22 gemeenten, maken zich -volgens de Stentor - grote zorgen. Dat blijkt uit verhalen die negen personeelsleden onafhankelijk van elkaar aan de Stentor verteld hebben. Medewerkers hebben verteld dat ze vaak wakker liggen van ellende op hun werk, over het grote verloop onder leidinggevend en werknemers, over collega's die opgebrand en uitgeblust de organisatie verlaten. De Stentor heeft volgens het artikel brieven, andere communicatie richting bestuur (wethouders van aangesloten gemeenten), rapporten en notulen van vergaderingen van bestuur en directie gelezen. Ze geven aan dat het ziekteverzuim schrikbarend hoog is (9 procent), dat het verloop onder het personeel groot is en het aantal vacatures voor cruciale posten als artsen zorgelijk.
- In de Wet publieke gezondheid (Wpg) is vastgelegd dat gemeenten op regionaal niveau gezamenlijk een gemeentelijke gezondheidsdienst (GGD) instellen. Het algemeen bestuur van de GGD, dat bestaat uit wethouders van de gemeenten in een regio, stuurt de directeur Publieke Gezondheid (DPG) aan. Hiermee is de rol van de GGD wettelijk geborgd via gemeenten. De financiering loopt via het Gemeentefonds en daarmee ligt het opdrachtgeverschap van de GGD'en voor deze taken ook primair bij de gemeenten.
- Zoals geschetst in het eerste antwoord is er navraag gedaan bij de Vereniging Nederlandse Gemeenten en GGD Noord- en Oost- Gelderland. Van GGD Noord- en Oost- Gelderland (GGD NOG) is begrepen dat er anonieme bronnen zijn die dit geschetst hebben en dat daarom de precieze informatie niet geverifieerd kan worden. GGD NOG geeft zelf aan dat deze



signalen al ouder zijn, zoals wordt aangegeven in het artikel. GGD NOG heeft aangegeven grote stappen gezet te hebben de afgelopen periode om de basis weer op orde te maken en dat komende periode ook te blijven doen. Het medewerkersonderzoek van november 2023 geeft bijvoorbeeld ook aan dat GGD NOG goed scoort op sociale veiligheid: medewerkers geven aan zich veilig te voelen op hun werk. Daarnaast zijn verschillende medische functies inmiddels structureel ingevuld, de continuïteit is hiermee gewaarborgd.

- In september 2022 ontving de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) signalen over de structurele personeelstekorten bij de afdeling Infectieziektebestrijding (IZB) van deze GGD. Naar aanleiding hiervan heeft de IGJ in de periode oktober 2022 t/m november 2023 nauwgezet zicht gehouden op de actuele situatie bij de GGD. Medio november 2023 concludeerde de IGJ dat de maatregelen die waren genomen tot verbeteringen bij de afdeling IZB hadden geleid. Wel was de uitvoering van de IZB kwetsbaar en is dit nog steeds een punt van zorg. De IGJ blijft hierover, alsook over de signalen die recent in de media zijn verschenen, in gesprek met de DPG.
- U geeft in uw antwoorden aan met relevante partijen in gesprek te gaan over de toekomst publieke gezondheid en de rol van de GGD'en hierin, mede naar aanleiding van een rapport van de Inspectie Gezondheid en Jeugd (IGJ) over het beeld dat zij schetsen van GGD'en en het advies van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) 'op onze gezondheid' waarin ook gepleit wordt voor een versterking van de slagkracht van GGD'en (zie onder a, draagvlak politiek).
- De Wet publieke gezondheid (Wpg) legt een verantwoordelijkheid voor preventie neer bij gemeenten. Eventueel toekomstig beleid zal rekening moeten houden met de autonomie die gemeenten hebben in relatie tot de aansturing van de GGD'en (zie onder d: juridische aspecten haalbaarheid).

Kenmerk
3754705-1059975-PG

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- De slagkracht van GGD'en ligt vaker gevoelig in de politiek en er worden regelmatig Kamervragen over gesteld. De IGJ heeft in de winter van 2022/23 bij de GGD'en een beeld opgehaald dat heeft geleid tot het rapport *GGD'en werken toegewijd aan herstel publieke gezondheid*¹. Centraal in de bezoeken van de IGJ stond de vraag welke stappen worden gezet om de versterking vorm te geven en welke knelpunten en risico's er zijn. Volgens de Inspectie staat de houdbaarheid van kwalitatief goede, veilige en toegankelijke publieke gezondheidszorg onder grote druk. Deze druk is in sommige GGD-regio's zo hoog dat dit leidt tot kwaliteitsverlies in de uitvoering van de kerntaken. De inspectie doet ook aanbevelingen voor versterking van de publieke gezondheidszorg. Zij geeft aan dat het goed zou zijn de samenwerking met regionale zorgpartijen te versterken en dat een samenhangende aanpak tussen landelijk, regionaal en lokaal beleid en uitvoering nodig is. Ook geeft de IGJ aan dat het belangrijk is te investeren in een GGD voor aantrekkelijker werkgeverschap.
- Op 18 april jl. heeft de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) het advies 'Op onze gezondheid'² van de over de publieke gezondheid gepubliceerd, waarin ook de noodzaak van een versterking van de slagkracht van GGD'en wordt aangehaald.

¹ [GGD'en werken toegewijd aan het herstel publieke gezondheidszorg | Rapport | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(igj.nl\)](#)

² [Op onze gezondheid - de noodzaak van een sterkere publieke gezondheidszorg | Advies | Raad voor Volksgezondheid en Samenleving \(raadrvs.nl\)](#)



b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Zie hierboven.

Kenmerk
3754705-1059975-PG

c. Financiële en personele gevolgen
N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
De Wet publieke gezondheid (Wpg) legt een verantwoordelijkheid voor preventie neer bij gemeenten. In de Wpg is ook vastgelegd dat gemeenten op regionaal niveau gezamenlijk een gemeentelijke gezondheidsdienst (GGD) instellen. Het algemeen bestuur van de gemeenschappelijke regeling, die bestaat uit wethouders van de gemeenten in een regio, stuurt de DPG aan. Hiermee is de rol van de GGD wettelijk geborgd via gemeenten.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
De antwoorden zijn afgestemd met de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), gemeente Apeldoorn, GGD GHOR NL, IGJ en de betreffende GGD Noord-Oost - Gelderland (GGD NOG).

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
Op 18 april jongstleden heeft de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) het advies 'Op onze gezondheid'³ van de over de publieke gezondheid gepubliceerd. Dit advies is op 23 mei 2023 aangeboden aan de Tweede Kamer (32 793, nr 693). Daarin is toegezegd dat er najaar 2023 een reactie zou komen. Echter tussentijds is het kabinet demissionair geworden. Daarom is in antwoorden op Kamervragen van het lid Van Esch (PvdD) over het opnemen van gezondheidsdoelen in de wet (TK 3443, 2022-2023) op 28 augustus 2023 aangegeven dat de reactie op het advies van de RVS over de inrichting van het stelsel voor de publieke gezondheidszorg aan het volgend kabinet zal worden overgelaten.

h. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

De tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

³ [Op onze gezondheid - de noodzaak van een sterkere publieke gezondheidszorg | Advies | Raad voor Volksgezondheid en Samenleving \(raadrvs.nl\)](#)