

Pressemitteilung

5/2008

16. September 2008



Hengelosestraat 705
7521 PA Enschede
Telefon: (0031)-53-4836316
Fax: (0031)-53-4836318

Öffentliche Gesundheitsdienste kooperieren über die Grenze

Gemeinsame Themen sind Infektionskrankheiten, Jugendschutz und Krankenhauskeime

Ob Vogelgrippe, alkoholisierte Jugendliche oder Krankenhauskeime, das sind nur einige Themen, die nicht nur heimische Gesundheitsämter regelmäßig bewegen, sondern auch ihre niederländischen Kollegen. Da Keime keine Ländergrenzen kennen und Jugendliche nicht selten auch im Nachbarland durch exzessiven Alkoholgenuss auffallen, haben sich die Gesundheitsämter aus dem deutschen und niederländischen Grenzgebiet der EUREGIO am 10. September 2008 in Enschede zusammengefunden, um Möglichkeiten für eine intensivere Zusammenarbeit zu besprechen.

Dieses erste Treffen fand auf Einladung des Gesundheitsamtes in Enschede (GGD Regio Twente) statt. Theo van Rijmenam, Leiter des GGD Regio Twente freute sich, die Teilnehmer in seinem Hause begrüßen zu können. Mit dieser Veranstaltung, die das Euregionale Servicezentrum für Gesundheit (ESG) gemeinsam mit dem Gesundheitsamt Enschede sowie der EUREGIO organisiert hat, wurde ein wichtiger Impuls für die grenzüberschreitende Kooperation im Bereich der öffentlichen Gesundheit gesetzt.

„Zusammenarbeiten an einer Zukunft ohne Grenzen“, so lautet auch das Motto der EUREGIO, dessen stellvertretender Geschäftsführer Jan Oostenbrink die Möglichkeiten für grenzüberschreitende Zusammenarbeit der öffentlichen Gesundheitsdienste im Rahmen der Interreg-Förderung erläuterte. Als ein herausragendes Beispiel wurde das Projekt „MRSA-net Münsterland/Twente“ von einem der Projektleiter, Ron Hendrix, vorgestellt. Ziel dieses Projekts war es, die Verbreitung multiresistenter Keime, den sogenannten MRSA (=Methicillin-Resistenter Staphylococcus Aureus), die sich seit Jahren in deutschen Krankenhäusern ausbreiten, effizienter zu bekämpfen. In Deutschland infizieren sich nach Schätzungen des Robert-Koch-Instituts rund 40.000 Menschen pro Jahr mit dem Antibiotika-resistenten Klinikkeim, etwa 1.500 sterben jährlich an den Folgen. Niederländische Krankenhäuser haben dank der Einhaltung strenger Vorschriften wesentlich weniger mit diesem Problem zu kämpfen. Stattdessen ist dort die Gefahr, sich außerhalb eines Krankenhauses mit MRSA anzustecken höher, als im deutschen Grenzgebiet. In einem gemeinsamen Projekt, das den gesamten deutsch-niederländischen Grenzraum von Maastricht bis zur Nordsee einschließt, soll in den kommenden Jahren weiter intensiv an der Bekämpfung von MRSA gearbeitet werden. Nur so kann die Mobilität

von Patienten und medizinischem Personal über die Grenze sicher stattfinden.

Aber nicht nur in Bezug auf dieses Thema können die Gesundheitsdienste beider Länder von einer Zusammenarbeit profitieren. Die Vorträge von Nicole Bakker (GGD Regio IJssel-Vecht), Dr. Johannes Minnich (Gesundheitsamt Landkreis Grafschaft Bentheim) und Dr. Detlef Schmeer (Gesundheitsamt Kreis Steinfurt) über die Arbeitsgebiete der deutschen und niederländischen Gesundheitsämter zeigten neben einigen Unterschieden auch weitgehende Gemeinsamkeiten auf. Das wachsende Phänomen von immer jüngeren stark alkoholisierten Jugendlichen gibt es auf beiden Seiten der Grenze und auch hier sind gemeinsame Präventionsprojekte denkbar. Darüber hinaus spielt grenzüberschreitende Zusammenarbeit auch im Falle einer Influenza-Pandemie oder bei anderen Infektionskrankheiten eine Rolle.

Die Teilnehmer waren sich einig: Nur wenn die öffentlichen Gesundheitsdienste beider Länder sich gut miteinander abstimmen und bei Bedarf kooperieren, kann der Schutz der Bevölkerung im Grenzgebiet ausreichend gewährleistet werden, denn Infektionskrankheiten machen nicht an Grenzen halt. Darum werden sich die Vertreter der deutschen und niederländischen Gesundheitsämter, deren Einzugsgebiete in der EUREGIO und zum Teil sogar darüber hinaus liegen, zukünftig zu weiteren Treffen zusammenfinden.

Das Euregionale Servicezentrum für Gesundheit setzt sich im EUREGIO-Gebiet für die Vereinfachung der grenzüberschreitenden Patientenmobilität ein. Es handelt sich um ein durch die EU gefördertes Interreg-IIIa-Projekt mit dem Namen „Cross Border Patient Mobility“. Die Provinz Overijssel und die Wirtschaftsministerien der deutschen Bundesländer Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen haben die Kofinanzierung übernommen. Angeschlossen sind Vertreter von Krankenhäusern, Ärzten, Patienten, Versicherungen, Universitäten sowie von Unternehmen und aus der (regionalen) Politik. Weitere Informationen zum ESG und zur EUREGIO finden Sie unter www.esg.org und www.euregio.de.

Kontakt:

GGD Regio Twente, Rein Staijen, Nijverheidstraat 30, NL-7511 JM Enschede,
Tel. 0031-53-4876805, E-Mail r.staijen.ggd@regiotwente.nl

Het project werd gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de Ministeries van Economische Zaken van de Duitse deelstaten Nordrhein-Westfalen en Niedersachsen.



Das Projekt wurde finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Niederländische Gesundheitsministerium und die Wirtschaftsministerien der deutschen Bundesländer Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen.

EUREGIO

Persbericht

5/2008

16 september 2008



Hengelosestraat 705
7521 PA Enschede
Telefon: (053)-4836316
Fax: (053)-4836318

Openbare gezondheidsdiensten werken samen over de grens

Gezamenlijke thema's zijn infectieziekten, jeugdzorg en ziekenhuisbacteriën

Vogelpest, dronken jongeren of ziekenhuisbacteriën zijn maar een paar thema's waarmee niet alleen de Nederlandse GGD's te maken hebben maar ook hun Duitse collega's. Infectieziekten kennen geen grenzen en ook in het buurland vallen jongeren vaak op door excessief risicogedrag. Daarom heeft op 10 september in Enschede een gezamenlijke bijeenkomst met de GGD's uit het Nederlandse en Duitse grensgebied plaatsgevonden. Hier werden mogelijkheden besproken om de samenwerking over de grens te intensiveren.

Deze eerste bijeenkomst is geïnitieerd door de GGD Regio Twente. Theo van Rijmenam, directeur van deze GGD, was verheugd om de gasten te verwelkomen. Doel van de bijeenkomst, die door het Euregionaal Servicecentrum voor Gezondheid (ESG) in samenwerking met de GGD Regio Twente en de EUREGIO georganiseerd werd, was om een impuls te geven aan grensoverschrijdende samenwerking op het gebied van openbare gezondheidszorg.

“Samenwerken aan een toekomst zonder grenzen” is ook het motto van de EUREGIO. Jan Oostenbrink, Adjunct directeur-bestuurder van de EUREGIO, beschreef de mogelijkheden van grensoverschrijdende samenwerking voor openbare gezondheidsdiensten in het kader van de Interreg subsidies. Een voorbeeld hiervan is het project “MRSA-net Münsterland/Twente” dat door één van de projectleiders, Ron Hendrix, werd voorgesteld. Doel van dit project was om de uitbreiding van multiresistente bacteriën, de zogenaamde MRSA (= Methicillin Resistente Staphylococcus Aureus) te bestrijden, die zich sinds begin jaren '90 in Duitse ziekenhuizen steeds meer heeft verspreid. Volgens schattingen van het Robert-Koch-Instituut lopen in Duitsland rond 40.000 mensen jaarlijks een infectie met MRSA op, waarvan ca. 1.500 per jaar overlijden. Nederlandse ziekenhuizen hebben dankzij een consequente “search and destroy”-politiek veel

Het project werd gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de Ministeries van Economische Zaken van de Duitse deelstaten Nordrhein-Westfalen en Niedersachsen.



Das Projekt wurde finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Niederländische Gesundheitsministerium und die Wirtschaftsministerien der deutschen Bundesländer Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen.

EUREGIO

minder met dit probleem te maken. Daartegenover is het gevaar op een van buiten de ziekenhuizen opgelopen MRSA infectie hier hoger dan in het Duitse grensgebied.

In het kader van een gezamenlijk project langs de gehele Nederlands-Duitse grens van Maastricht tot aan de Noordzee zal in de komende jaren intensief gewerkt worden aan de bestrijding van MRSA. Dit is de enige manier om de mobiliteit van patiënten en personeel over de grens veilig te maken.

Naast dit onderwerp zijn er nog meer mogelijkheden voor de gezondheidsdiensten uit beide landen om van een samenwerking te profiteren. De presentaties van Nicole Bakker (GGD Regio IJssel-Vecht), Dr. Johannes Minnich (Gesundheitsamt Landkreis Graftschaf Bentheim) en Dr. Detlef Schmeer (Gesundheitsamt Kreis Steinfurt) over de verantwoordelijkheden van de Nederlandse en Duitse GGD's maakten duidelijk dat naast een aantal verschillen ook veel overeenkomsten tussen beide landen bestaan. Het groeiende fenomeen van steeds jongere mensen die te veel alcohol drinken, bestaat aan beide kanten van de grens. Ook op dat gebied zijn gezamenlijke preventieprojecten mogelijk. Bovendien speelt grensoverschrijdende samenwerking een belangrijke rol voor de bestrijding van grippandemiën of andere infectieziekten.

De deelnemers waren het met elkaar eens: Alleen als de openbare gezondheidsdiensten uit beide landen elkaar regelmatig ontmoeten en al naar behoefte samenwerken, kan de grensbevolking voldoende beschermd worden, omdat infectieziekten niet bij de grenzen stoppen. Daarom zullen de vertegenwoordigers van de Nederlandse en Duitse GGD's, die hun werkgebied in de EUREGIO en deels ook daarbuiten hebben, toekomstig voor verdere afspraken bijeenkomen.

Het ESG zet zich in voor de structurele vereenvoudiging van de grensoverschrijdende patiëntenmobiliteit in het EUREGIO-gebied. Het is een door de EU gesubsidieerd INTERREG-III-A project genaamd "Cross Border Patient Mobility". De Provincie Overijssel en de Duitse gezondheidsministeries van de Bundesländer Nordrhein-Westfalen en Niedersachsen hebben de co-financiering voor hun rekening genomen. Deelnemers zijn vertegenwoordigers vanuit alle spelersgroepen uit het gezondheidswezen, b.v. zorgaanbieders, zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties, universiteiten, het bedrijfsleven en (regionale) overheid. Voor verdere informatie over het ESG en de EUREGIO zie ook www.esg.org en www.euregio.de.

Contact:

GGD Regio Twente, Rein Staijen, Nijverheidstraat 30, 7511 JM Enschede, tel. 053-4876805, e-mail r.staijen.ggd@regiotwente.nl

Het project werd gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de Ministeries van Economische Zaken van de Duitse deelstaten Nordrhein-Westfalen en Niedersachsen.



Das Projekt wurde finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Niederländische Gesundheitsministerium und die Wirtschaftsministerien der deutschen Bundesländer Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen.

EUREGIO



Die Teilnehmer des grenzüberschreitenden Treffens der Öffentlichen Gesundheitsdienste aus dem deutsch-niederländischen Grenzgebiet der EUREGIO am 10. September 2008 vor dem Gebäude des GGD Regio Twente in Enschede.

Het project werd gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de Ministeries van Economische Zaken van de Duitse deelstaten Nordrhein-Westfalen en Niedersachsen.



EUREGIO

Das Projekt wurde finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Niederländische Gesundheitsministerium und die Wirtschaftsministerien der deutschen Bundesländer Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen.