

MEMO/OPLEGGER VOOR INTEGRAAL WERKOVERLEG

WERKOVERLEG: Integraal werkoverleg Sociaal Domein
WETHOUDER(S): Marianne Steijn en Sebastian Dinjens
DATUM: 24 augustus 2020
BEHANDELEND AMBTENAAR:

ONDERWERP:
Brief naar inwoners over kanker incidentierapport

DOEL:
Besluitvorming

GEVRAAGDE BESLISSING:
Is het wenselijk om op dit moment een informerende brief te sturen naar de inwoners over het kanker incidentierapport?

Inleiding

Op 9 juli heeft gemeente Beverwijk een brief naar de inwoners gestuurd naar aanleiding van het kankerincidentierapport van de GGD, zie bijlage. Het versturen van deze brief is niet met gemeente Velsen overlegd, alleen na verzending ter kennisgeving naar de gemeente verstuurd. Op 31 juli is het kankerincidentierapport officieel aangeboden aan de colleges. Tijdens het reces op 13 juli is er een brief binnengekomen bij gemeente Velsen van een bewoonster uit Velsen-Noord met de vraag waarom inwoners van Velsen Noord niet een dergelijke brief hebben ontvangen. De vraag is nu of gemeente Velsen ook een dergelijke brief dient te sturen naar de bewoners.

Overweging

Pros

- Met het versturen van een brief houden we de informatievoorziening naar inwoners gelijk met Beverwijk.
- Bovendien laten we de inwoners Velsen-Noord zien dat we er aandacht voor hebben.

Cons

- De brief vanuit Beverwijk is weinig informatief en verschaft in ieder geval geen nieuwe informatie.
- Er is op dit moment niet veel nieuwe informatie te melden ten aanzien van het rapport.
- Het rapport is al eerder verschenen en heeft al de nodige aandacht gehad, ook in de media.
- Het versturen van een brief kan weer vragen oproepen bij bewoners en het kan aanleiding zijn voor het opnieuw opstarten van reacties en discussies. Zeker als er weinig informatie wordt verstrekt.

Het is tevens de vraag wat de specifieke aanleiding is om de brief te versturen, waarom willen we een brief versturen en wat willen we melden? Een reden zou kunnen zijn, dat het rapport officieel is aangeboden aan de colleges. Maar we moeten geen brief sturen omdat we vinden dat we (ook) een brief moeten sturen.

Wellicht is er op korte termijn een nieuwe aanleiding die gebruikt kan worden om de bewoners te informeren.

MEMO/OPLEGGER VOOR WERKOVERLEG

WERKOVERLEG: Integraal werkoverleg Sociaal Domein**WETHOUDER(S):** Marianne Steijn**DATUM:** 15 juni 2020**BEHANDELEND AMBTENAAR:****ONDERWERP:** Kankerindicentieonderzoek**DOEL:**

Ter informatie

GEVRAAGDE BESLISSING:

-

TOELICHTING:**Inleiding**

In 2007 verscheen het eerste rapport van GGD Kennemerland waarin de incidentie van kanker in de gemeenten in de regio beschreven werd. In 2019 is besloten om het kankerincidentie-onderzoek uit 2007 te herhalen. Het onderzoek is over de gehele regio Kennemerland uitgevoerd.

Inmiddels is het tweede rapport gereed. Het onderzoek is uitgevoerd over een registratieperiode van gevallen van kanker van 2004 tot en met 2018. Het rapport bevat registratiegegevens over het optreden van nieuwe gevallen, de incidentie, en het aantal (op een bepaald moment) nog in leven zijnde (voormalige) patiënten en de prevalentie van kanker in de regio. Vanwege de inzet van de GGD rondom Corona is de publicatie van het rapport vertraagd.

Samenvatting rapport

Het rapport van GGD Kennemerland over nieuwe gevallen en het voorkomen van kanker in de 9 gemeenten van de regio over de periode 2004-2018 laat een vergelijkbaar beeld zien ten opzichte van de 15 jaar (1989-2003) ervoor. Net als in de voorgaande periode komt melanoom en longkanker in Beverwijk en Haarlem vaker voor dan gemiddeld in Nederland. Ook komen sommige kankervormen minder voor dan landelijk, zoals prostaatcancer onder mannen in Haarlem.

Longkanker blijkt net als voorgaande onderzoeksperiode in Beverwijk en in Haarlem vaker op te treden dan gemiddeld in Nederland, ook wanneer rekening wordt gehouden met verschillen in leeftijdsopbouw. Zowel bij mannen als bij vrouwen in Beverwijk komt het ongeveer 25% vaker voor dan in Nederland. Dit zijn ten opzichte van in Nederland 7 patiënten per jaar meer. In Haarlem is dit bijna 10% voor mannen en ruim 20% voor vrouwen. Dat is voor de gemeente Haarlem in totaal 15 patiënten per jaar meer.

Het aantal nieuwe gevallen van kanker in de GGD-regio Kennemerland ligt 5% hoger ten opzichte van gemiddeld in Nederland. De volgende vormen van kanker kwamen in de regio vaker dan gemiddeld in Nederland voor:

- Melanoom (een vorm van huidkanker), dat zowel bij mannen als bij vrouwen ongeveer 20% vaker voorkwam dan gemiddeld in Nederland.
- Longkanker bij vrouwen, ongeveer 10% vaker.
- Darmkanker bij vrouwen, ongeveer 5% vaker.

Situatie Velsen

- Borstkanker komt niet vaker voor in Velsen in vergelijking met landelijke gegevens
- Prostaatcancer komt niet vaker voor in Velsen in vergelijking met landelijke gegevens

- Longkanker bij mannen komt in Velsen niet vaker voor in vergelijking met landelijke gegevens, de afwijking is binnen de normen. Als we kijken naar de regio IJmond en Uitgeest komt longkanker wel vaker voor bij mannen. In de gehele regio Kennemerland komt longkanker niet vaker voor in vergelijking met landelijke gegevens.
- De incidentie van longkanker is bij vrouwen in Velsen licht verhoogd in vergelijking met landelijke gegevens. Als we kijken naar de regio IJmond en Uitgeest is er sprake van een verhoogde incidentie. In de gehele regio Kennemerland is er sprake van een lichte verhoging in vergelijking met landelijke gegevens
- Darmkanker komt in Velsen niet vaker voor bij mannen in vergelijking met landelijke gegevens. Bij vrouwen is de incidentie van darmkanker licht verhoogd in vergelijking met landelijke gegevens.
- De incidentie van Melanoom is bij mannen in Velsen licht verhoogd en bij vrouwen verhoogd in vergelijking met landelijke gegevens

Aandachtspunten

- **Longkanker:** De GGD geeft aan dat de incidentie van longkanker in de hele GGD-regio Kennemerland vergelijkbaar is met die in andere GGD-regio's in Nederland met (in het verleden) industrie en/of met een grootstedelijk karakter. In de IJmond is de incidentie van longkanker wel hoger. Deze verhoging komt met name door de cijfers in Beverwijk. Er zullen hier mogelijk verbanden worden gelegd met Tata. De GGD geeft aan dat de meeste longkanker wordt veroorzaakt door roken. De industrie kan echter ook een rol spelen. Over het rookgedrag in die periode zijn helaas geen gegevens bekend. Van roken is, in algemene zin, bekend dat dit meer voorkomt bij bevolkingsgroepen met een lagere opleiding (lage sociaal-economische status (SES)). De GGD geeft aan dat er in Beverwijk naar verhouding wat meer bevolkingsgroepen zijn met een lage SES. Ook over SES zijn in het verleden geen exacte gegevens bekend.
Het betreft dus aannames, het is daarom van belang dat we aandacht blijven besteden aan zowel het roken als de uitstoot van Tata. Met betrekking tot roken zijn we hier de laatste jaren al mee bezig, het gemeentehuis, de sporthallen en schoolpleinen zijn bijvoorbeeld al rookvrij. Het duurt echter even voordat we hier resultaten van zien. Bij kanker ligt er doorgaans een lange tijd tussen de invloed van de schadelijke stoffen en het manifest worden van de ziekte. Van roken is bekend dat dit een periode is van gemiddeld 20 tot 30 jaar voordat longkanker kan optreden. Ook met Tatasteel zijn we volop in gesprek over het verminderen van de uitstoot.
- **Melanoom:** Uit de rapportage is terug te zien dat melanoom vaker voorkomt in kunstgemeenten. Blootstelling aan de zon kan een risicofactor zijn. We willen niet dat inwoners van Velsen meer kans hebben op melanoom. Het is daarom van belang dat we inzetten op mensen bewust maken van veilig zonnen.
- **Darmkanker:** De GGD kan geen duiding geven waarom darmkanker vaker voor komt in Velsen bij vrouwen. Wel weten we dat ongeveer de helft van de gevallen van darmkanker wordt veroorzaakt door leefstijlfactoren zoals voeding, te weinig lichaamsbeweging, overgewicht, alcohol en roken. Ongeveer een zesde deel is erfelijk bepaald. Als gemeente is het dus van belang dat we een gezonde leefstijl promoten en ook mogelijk maken. Hier zijn we ook al mee bezig. Momenteel zijn we bijvoorbeeld bezig met het sportakkoord en preventieakkoord om een positieve gezondheid te bevorderen.

Publicatie

De planning was om het rapport op 29 juni met de Bestuurscommissie te bespreken en daarna over te gaan tot publicatie. Omdat de druk momenteel toeneemt vanuit de pers en inwoners wordt het rapport versneld gepubliceerd. Er is landelijke aandacht voor dit rapport vanuit Een Vandaag onder andere. Het rapport wordt aankomende dinsdag 16 juni openbaar gemaakt. Het definitieve rapport wordt vandaag (15 juni) naar de wethouders gestuurd.

Proces

De communicatie rondom het rapport ligt in de basis bij de GGD. We verwachten echter ook dat er vragen naar de gemeente komen, onder andere over Tata. Vanuit communicatie wordt gewerkt aan een woordvoeringslijn voor politiek/bestuurlijke vragen in afstemming met beleid en bestuursadviseur. Dit wordt ook afgestemd met de gemeente Beverwijk en Heemskerk. We willen zoveel mogelijk eenzelfde lijn naar buiten hebben (1 overheid).



Opzet woordvoeringslijn, achtergrondinfo en vragen

Input woordvoeringslijn:

Kernboodschap IJmondiaal (procesmatig): we hebben met interesse kennis genomen van het rapport van de GGD over de incidentie van kanker in de GGD-regio Kennemerland.

We gaan dit rapport bestuderen en op 29 juni bespreken in de bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg om te kijken welke vervolgstappen we gaan nemen.

- Periode 2004-2018 laat vergelijkbaar beeld zien met 15 jaar ervoor (1989-2003).
- Het aantal nieuwe gevallen van kanker in de GGD-regio Kennemerland ligt 5% hoger en opzichte van gemiddeld in Nederland.
- De oorzaak van kanker ligt eerder dan het moment waarop het wordt vastgesteld.
- Van roken is bekend dat het gemiddeld 20-30 jaar kan duren voordat longkanker kan optreden.
- Met dit rapport is het niet mogelijk oorzakelijke verbanden aan te tonen.
- Industrie kan niet uitgesloten worden, roken en leefstijl ook niet.
- Rapport geeft feitelijk inzicht in aantallen mensen met kanker per gemeente ten opzichte van gemiddeld in Nederland.
- Onafhankelijkheid GGD bij dit rapport benadrukken (*aanleiding: gedeputeerde Olthof had afgelopen week in het kader van zijn kennismakingsronde in de provincie een gesprek met enkele bewonersorganisaties; daar was journalist bij. Ook die bewoners brachten het KIO al ter sprake, en begonnen er meteen over dat 'Tata net als de vorige keer wel zal hebben meegeschreven/de conclusies heeft beïnvloed'. Dit is niet het geval, maar we moeten oppassen dat die framing door bewonersorganisaties geen eigen leven gaat leiden/door de krant zomaar wordt overgenomen.*)
- Kanker neemt in het algemeen toe in Nederland; dit hangt ook samen met de vergrijzing.
- In GGD-regio Kennemerland komt melanoom vaker voor dan gemiddeld, maar de uitkomsten zijn niet het hoogst van Nederland..
- Het aantal extra gevallen van longkanker in de hele GGD-regio Kennemerland in totaal is vergelijkbaar met die in andere GGD-regio's in Nederland met (in het verleden) industrie en/of met een grootstedelijk karakter. Binnen de IJmond (en dan vooral in Beverwijk) is dit wel verhoogd.
- Met deze rapportage kan de bijdrage aan het optreden van longkanker voor ieder van de risicofactoren (roken, meerroken, beroepsmatige blootstelling, luchtverontreiniging in de leef- en werkomgeving) in het verleden niet exact worden bepaald.
- Het geeft ook geen informatie over gezondheidseffecten van de huidige luchtkwaliteit.
- Inzetten op preventie (bewust zonnen, stoppen met roken, gezonde leefstijl).
- Luchtkwaliteit in de IJmond is afgelopen jaren verbeterd.
- In hele regio en meer specifiek in de IJmond zijn maatregelen ter verbetering van de luchtkwaliteit nog steeds van belang.
- Voor Velsen en gezamenlijke overheden is de gezondheid van inwoners van groot belang.
- De inzet van de provincie en de IJmondgemeenten is gericht op een balans tussen het economisch belang van de maakindustrie en het belang van een gezonde en veilige leefomgeving.
- De industrie stoot steeds minder schadelijke stoffen uit en over het algemeen leven mensen steeds gezonder leven/roken minder wat op termijn hopelijk leidt tot verdere afname van het aantal kankergevallen.

Voor Velsen:

- Geen significante afwijkingen in Velsen voor melanoom en longkanker bij zowel mannen als vrouwen tov gemiddeld in Nederland.
 - Alleen longkanker bij mannen laat toename CIF zien (96 → 104), longkanker vrouwen, melanoom mannen en vrouwen laten afname CIF zien. Let op, dit is geen afname. Dit is gaat over hoe vaak de kankersoort voor komt tegen over gemiddeld in Nederland. In de vorige onderzoeksperiode kwam kanker dus vaker voor bij mannen dan gemiddeld in Nederland. In de huidige onderzoeksperiode minder.
 - Melanoom is bij mannen in Velsen licht verhoogd (108). Wel afname CIF tov vorige periode (122 → 108). Let op, geen sprake van afname, maar hoe vaak het voorkomt tov gemiddelde van Nederland. We zitten nu dus dichterbij landelijk gemiddelde, maar toch nog licht verhoogd.
 - Melanoom bij vrouwen in Velsen afgenomen (CIF 141 → 113). Idem, geen afname, maar meer richting landelijk gemiddelde
 - Longkanker bij mannen in Velsen binnen de normen (CIF 104); het komt dus niet vaker voor dan gemiddeld in Nederland.
 - Bij longkanker vrouwen laat Velsen een verlaging zien (CIF 117 → 110). Idem, geen afname, maar meer richting landelijk gemiddelde
- **Boodschap:** Over de hele linie zien we dat Velsen meer in lijn komt met het gemiddelde in Nederland. Belangrijk om deze trend door te zetten. Inzetten op preventie, verder onderzoek en verbeteren luchtkwaliteit.

Uitleg CIF

Een CIF van 100 bij een gemeente wil zeggen dat de incidentie van de betreffende vorm van kanker in die gemeente exact overeenkomt met het gemiddelde in Nederland, zoals gecorrigeerd voor de leeftijdsopbouw. Het verschil met 100 geeft ongeveer aan in welke mate in die gemeente deze kanker procentueel gezien vaker of minder vaak voorkomt. Een CIF van 115 wil zeggen dat de kanker ongeveer 15% meer voorkomt in die gemeente dan gemiddeld in Nederland, gecorrigeerd voor de leeftijdsopbouw. Bij een CIF van 85 is er sprake van ongeveer 15% minder vaak voorkomen. Het zegt niets over het absolute aantal kankergevallen; dat stijgt in heel Nederland.

Wat doen we in Velsen:

- Gemeentehuis, sporthallen, zwembad en schoolpleinen zijn inmiddels rookvrij.
- Mensen nog bewuster maken van veilig zonnen.
- Momenteel zijn we bezig met het sportakkoord en preventieakkoord om een goede gezondheid te bevorderen.

Wat doen we regionaal:

- Ontwikkelen Visie Gezondheid en Luchtkwaliteit IJmond: is het kader voor onderliggende visies en uitwerkingen. Dit is o.a. de regionale uitwerking van het landelijke Schone Lucht Akkoord (SLA).
- RIVM gezondheidsonderzoek (info @ [rivm.nl](mailto:info@rivm.nl)).
- Conceptprogramma Tata Steel 2020-2050: Samenwerken aan een gezondere en veilige IJmond' vooruitlopend op deze visie opgesteld (definitieve programma na de zomer vaststellen).
- Monitoren rookgedrag Kennemerland sinds 2007 (ouderen) en 2008 (volwassenen). Dit is niet de periode die relevant is voor dit kankeronderzoek, omdat daarvoor oudere cijfers nodig zouden zijn.

Aanbevelingen in rapport:

- Preventie roken en zonnen.
- Nagaan of het zinvol en mogelijk is om samen met het RIVM en andere relevante partners nader onderzoek te doen naar de verhoogde incidentie van longkanker in de IJmond in relatie tot milieufactoren.
- Onderzoek doen naar maatregelen en integraal beleid om de luchtkwaliteit verder te verbeteren en de blootstelling van inwoners aan luchtverontreiniging te verminderen.

Mogelijke persvragen:

Wat vindt u van het rapport/schrikt u van de cijfers in het rapport?

- Het rapport laat een vergelijkbaar beeld zien met de 15 jaar ervoor.
- We zien dat Velsen meer in lijn komt met het gemiddelde in Nederland.
- Belangrijk om deze trend door te zetten. Inzetten op preventie, verder onderzoek en verbeteren luchtkwaliteit.

Toevoeging ↯ Er is geen sprake van een afname, kanker komt helaas gemiddeld vaker voor. Berekend over alle vormen van kanker samen genomen was er in de periode 2004-2018 in de GGD-regio Kennemerland sprake van een toename van de incidentie, dus van het aantal nieuwe gevallen, met 29% over deze jaren. Wel zien we dat we in Velsen meer in lijn gaat zitten met de gemiddelde in Nederland. Dit betekent dat de omstandigheden in Velsen dus mogelijk meer vergelijkbaar worden met de rest van Nederland. Maar we moeten zeker niet spreken van een afname! De incidentie van longkanker steeg per saldo bijvoorbeeld van gemiddeld 357 per jaar in de periode 2004-2008 naar 429 in de periode 2014-2018.

Wat vindt u van de aanbevelingen in het rapport? Gaat u die overnemen?

- Er gebeurt al veel en we gaan de aanbevelingen uiteraard bespreken met de andere gemeenten in de GGD-regio Kennemerland.
- In Velsen werken we actief aan de preventie van roken (sporthallen, schoolpleinen, zwembad en gemeentehuis zijn rookvrij) en besteden we aandacht aan veilig zonnen.
- We zijn momenteel bezig met een regionale gezondheidsnota.
- We zijn lokaal bezig met een sportakkoord en preventieakkoord waarin een gezonde leefstijl centraal staat.
- Regionaal komt er een Visie Gezondheid en Luchtkwaliteit IJmond, deze wordt eind 2020 gepresenteerd. De Visie Gezondheid en Luchtkwaliteit is onder andere de regionale uitwerking van het landelijke Schone Lucht Akkoord (SLA). Wij hebben de staatssecretaris van Infrastructuur en Waterstaat gevraagd om de IJmond in aanmerking te laten komen voor de 'gebiedsgerichte aanpak hoogblootgestelde groepen', een instrument onder het SLA. Dit om de totale situatie in de IJmond beter in kaart te krijgen, zodat bekeken kan worden aan welke knoppen gedraaid moet worden om de gewenste gezondheidswinst te behalen. De eerste versie van de visie wordt na de zomer voorgelegd aan bewonersorganisaties en bedrijven.
- Het RIVM gezondheidsonderzoek is momenteel in uitvoering. Het eerste deel van dit onderzoek, het zogenoemde basisonderzoek, wordt op dit moment uitgevoerd. Vanwege de coronacrisis loopt dit enige vertraging op, de rapportage over dit onderdeel wordt nu verwacht in augustus. Daarnaast is begin april ook besloten een vervolgonderzoek te gaan uitvoeren. Onderzoek naar depositie buiten en binnen maakt hier deel van uit. Dit vervolgonderzoek start na de zomervakantie en loopt tot en met het derde kwartaal van 2021.

Denkt u dat er een relatie is tussen het aantal kankergevallen en de uitstoot van Tata?

- Dit rapport geeft feitelijk inzicht in aantallen mensen met kanker per gemeente ten opzichte van gemiddeld in Nederland.
- Met dit rapport is het niet mogelijk oorzakelijke verbanden aan te tonen.
- Industrie kan niet uitgesloten worden, roken en leefstijl ook niet.
- Er is verder onderzoek nodig om te kijken welke relaties er zijn tussen roken, leefstijl en uitstoot van de industrie en kankergevallen.

1. De incidentie van mesothelioom is behoorlijk hoger in de regio, het wordt echter niet meegenomen in de tabel. We snappen dat hier voor is gekozen vanwege de lage N. We zouden echter graag zien dat deze keuze kort wordt toegelicht.

Antwoord GGD: We hebben een toelichtende opmerking opgenomen boven de tabel in de samenvatting, met onder andere een verwijzing naar Hoofdstuk 9 (Bijlage 2) van het rapport voor een volledig overzicht van alle CIF's.

2. In de samenvatting staat de volgende zin: In de GGD-regio Kennemerland is de CIF van melanoom wel hoog maar niet het hoogst van Nederland. Ons voorstel is om dit anders te zeggen. Meer iets in de lijn van dat we een hoge CIF zien bij kustgemeenten

Antwoord GGD: De GGD-regio's waar melanoom veel voorkwam (periode 2012-2015) waren de regio's Hollands Noorden, Zaanstreek-Waterland en Drenthe (par. 6.5 van het rapport). Over het verhoogd voorkomen van melanoom in kustgemeenten is (nog) geen wetenschappelijke publicatie verschenen, vandaar dat we de oorspronkelijke formulering in de samenvatting hebben gehandhaafd.

3. Kunnen jullie aangeven waarom er voor gekozen is enkel de kankersoorten en gemeenten met hoge CIF te noemen in de tabel? Kan deze toelichting ook in de samenvatting. Onze wethouders geven aan dat het verwarrend is.

Antwoord GGD: We hebben een toelichtende opmerking opgenomen boven de tabel in de samenvatting, met onder andere een verwijzing naar Hoofdstuk 9 (Bijlage 2) van het rapport voor een volledig overzicht van alle CIF's.

4. Marianne wil graag dat wij duiden dat roken dan ook vaker voorkwam. Ik heb haar aangegeven dat die gegevens er helaas niet zijn. Zij wil graag weten vanaf wanneer we dat wel kunnen. Met andere woorden sinds wanneer wordt het rookgedrag gemonitord?

Antwoord GGD: Het rookgedrag wordt in Kennemerland gemonitord sinds 2007 (ouderen) en 2008 (volwassenen).

5. Met de zelfde achtergrond: Is de luchtkwaliteit de afgelopen jaren verbeterd? Zijn hier cijfers over?

Antwoord GGD: De luchtkwaliteit in Nederland is in periode 2004-2018 verbeterd ten opzichte van periode 1984-2004. Omdat er in periode 1984-2004 nog geen regionale metingen werden gedaan, zijn er geen exacte cijfers bekend voor verbetering luchtkwaliteit in deze regio. .

Input Sophie:

- Borstkanker komt niet vaker voor in Velsen
- Prostaatkanker komt niet vaker voor in Velsen
- Longkanker komt in de regio IJmond + Uitgeest vaker voor bij mannen (109, licht verhoogd) Bij mannen in Velsen is de afwijking nog binnen de normen (104) komt dus niet vaker voor. In de hele regio is het 102

- Longkanker bij vrouwen is de regio wel licht verhoogd (109). In Velsen is er ook sprake van een lichte verhoging (110) in de regio IJmond + Uitgeest is het verhoogd (111)
 - Darmkanker komt in Velsen niet vaker voor bij mannen(102). Bij vrouwen is er een lichte verhoging (110). Hier is geen duiding
 - Melanoom is bij mannen in Velsen licht verhoogd (108) en bij vrouwen verhoogd (113).
-

6.21

[REDACTED]
Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 22 juni 2020 08:46
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Reactie Marianne Steijn KIO

Beste [REDACTED]

Voor de volledigheid mail ik je hieronder nog de reactie die onze wethouder Marianne Steijn afgelopen vrijdag heeft gegeven aan journalist [REDACTED] in het kader van het KIO-rapport.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden



Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 17:28
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Vrijdag dan Marianne Steijn

6.22

Beste

Dank voor jouw vragen. Hierbij ontvang je namens wethouder gezondheid Marianne Steijn de volgende reactie:

"De ambtenaren die zitting hadden in de klankbordgroep hebben op geen enkele wijze gemerkt dat er sprake zou zijn van inmenging van Tata Steel bij de totstandkoming van het GGD-rapport. Wij hechten zeer aan de onafhankelijke rol die de GGD heeft in dit onderzoek. Ik wil vooropstellen dat niemand ontkent dat de industrie in de IJmond impact heeft op de gezondheid. De basismetalaalindustrie (Tata), maar ook andere industrieën en scheepvaart worden als risicofactor genoemd in het rapport. Het rapport meldt ook dat bekend is dat luchtverontreiniging met fijnstof in het verleden in de IJmond hoger was dan gemiddeld in Nederland en het daardoor aannemelijk is dat deze risicofactor in het verleden ook een rol heeft gespeeld bij de verhoogde incidentie van longkanker. Het vertrekpunt van het GGD-rapport is echter om de incidentie van kanker in kaart te brengen, niet om relaties te leggen met mogelijke oorzaken. Zo heeft gemeente Velsen het rapport ook gelezen. In elke versie van het rapport zijn de feiten hetzelfde en die zijn helder: kanker komt meer voor in de IJmond. Ik vind het belangrijk dat er in het rapport – naast de aandacht voor roken en leefstijl – ook aandacht is voor de luchtkwaliteit. Het is nu belangrijk om te kijken welke vervolgacties nodig zijn op basis van dit rapport. Dat gaan we op 29 juni bespreken in de Bestuurscommissie Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg samen met de GGD. Daarnaast vindt op dit moment het RIVM gezondheidsonderzoek plaats, is er een Visie Gezondheid en Luchtkwaliteit in de maak en ligt er een conceptprogramma Tata Steel 2020-2050; Samenwerken aan een gezondere en veilige IJmond. Bij alle drie staat

gezondheid op 1. Het is belangrijk om nu te weten te komen welke stoffen waarvandaan komen, waar terechtkomen en wat de effecten van deze stoffen zijn op gezondheid. Er worden dus op alle fronten stappen gezet om te werken aan een gezondere luchtkwaliteit in de IJmond."

Met vriendelijke groet,

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[Redacted]



Van: I
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 15.23
Aan: communicatie velsen
Onderwerp: Vraag aan Marianne steijn

6.23

Hoi

Ik werk aan een vervolgartikel over het GGD kankerincidentieraport. Voor de krant van morgen.

Daar heb ik nu vier versies van in mijn bezit. Drie concepten en een definitieve.

Opvalt dat in elk opvolgend rapport de verwijzingen naar Tata en staalindustrie in relatie tot luchtvervuiling en longkanker gaandeweg verminderen.

Ambtenaren van Velsen hebben in de klankbordgroep gezeten die de GGD begeleidde tijdens het opstellen van het rapport. Ik wil graag weten of deze ambtenaren iets hebben gemerkt - of er wellicht zelf verantwoordelijk voor zijn - van inmenging van Tata Steel bij de totstandkoming.

Ik wil graag van de wethouder, als mede eigenaar van de GGD, weten hoe zij hier tegenover staat, en welke conclusie uit welk rapport zij zelf hanteert in de aanpak van longkanker in onze regio. Ook haar mening over de verschillen tussen de versies (steeds minder Tata tot geen Tata-vermeldingen) wil ik graag vernemen.

(Met dat laatste bedoel ik bijvoorbeeld: gaat zij zich inspinnen voor maatregelen bij de staalfabriek of komt er een stivoro campagne?)

Met vriendelijke groet,

Red. IJmuiden courant

[REDACTED]
Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 17:05
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: rW: Reactie KIO

6.24

Hoi [REDACTED]

Dit is onze reactie naar de Volkskrant:

Hierbij ontvang je namens onze wethouder Gezondheid Marianne Steijn een reactie op jouw vraag:

“We willen vooropstellen dat niemand ontkent dat de industrie in de IJmond impact heeft op de gezondheid. De basismetaalindustrie (Tata), maar ook andere industrieën en scheepvaart worden als risicofactor genoemd in het rapport. Het rapport meldt ook dat bekend is dat luchtverontreiniging met fijnstof in het verleden in de IJmond hoger was dan gemiddeld in Nederland. Het vertrekpunt van het GGD-rapport is om de incidentie van kanker in kaart te brengen, niet om relaties te leggen met mogelijke oorzaken. Zo heeft gemeente Velsen het rapport ook gelezen. Hierbij hechten wij zeer aan de onafhankelijke rol die de GGD heeft in dit onderzoek. De strekking van het definitieve rapport is hetzelfde als die van het conceptrapport. Gemeente Velsen heeft op geen enkele wijze – zowel ambtelijk als bestuurlijk – gestuurd op het verwijderen van de naam Tata Steel uit het rapport. Wij vinden het juist heel belangrijk dat er in het rapport – naast de aandacht voor roken en leefstijl – ook aandacht is voor de luchtkwaliteit.”

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden



Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 12:07
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Re: Reactie KIO

6.25

Hallo [REDACTED]

In de eindversie van het rapport is elke link met Tata Steel weggehaald. Dat is gebeurd, zo blijkt uit correspondentie die ik heb ingezien, nadat

gemeenten Beverwijk, Heemskerk en Velsen, nog een keer naar het rapport hebben gekeken. Vanwaar deze censuur? Een reactie graag.
groet [redacted]

[redacted]
Verslaggever de Volkskrant

[redacted]
[redacted]
www.volkskrant.nl

Fout! Bestandsnaam niet opgegeven.

6.26

Op di 16 jun. 2020 om 12:56 schreef [redacted]

Beste .

Hierbij ontvang je namens onze wethouder Marianne Steijn (portefeuille Gezondheid) de volgende reactie op het rapport van de GGD:

We hebben met interesse kennisgenomen van het rapport van de GGD over de incidentie van kanker in de GGD-regio Kennemerland. We zijn blij dat het rapport nu openbaar is. Ook voor de inwoners die uitkeken naar de resultaten van het onderzoek. We gaan bestuderen of er vervolgonderzoeken nodig zijn. Het rapport kan leiden tot een opdracht voor vervolgonderzoek aan de GGD en/of het RIVM. Op 29 juni bespreken we het rapport in de Bestuurscommissie Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg samen met de GGD. Daar zullen we ook bespreken of vervolgonderzoek wenselijk is en zo ja in welke vorm. Hierbij laten we ons ook adviseren door de GGD.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 29 januari 2020 21:32
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: communicatie rondom rapport kankerincidentie

7.11

Hoi [REDACTED]

Nou, ik heb antwoord van de GGD. Ze hebben nu even geen tijd om mij bij te praten omdat ze druk in de weer zijn met het Coronavirus.

Wat ik wel heb weten te achterhalen (via OD IJmond): het conceptrapport is vorige week besproken met klankbordgroep (met o.a. aantal bewoners).

Daar zijn nog opmerkingen uitgekomen die in definitieve rapport verwerkt moeten worden.

Als dat er is, moet de Q&A en het persbericht afgemaakt worden. Dat moet (als ik het goed heb begrepen) deze week gebeuren omdat het volgende week wordt besproken (en vastgesteld?) in het BO.

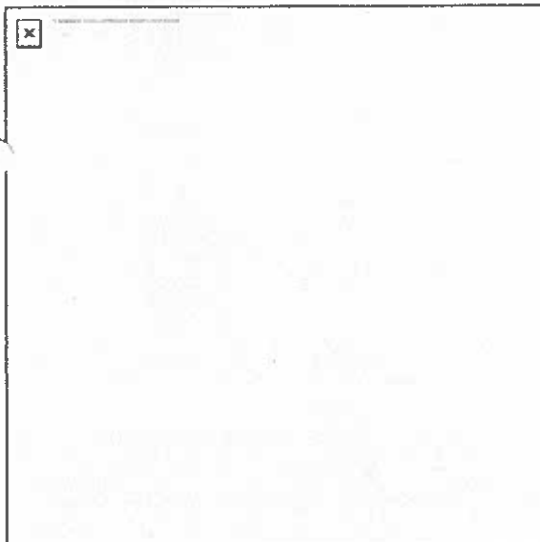
Meer weet ik dus helaas even niet nu.

Hartelijke groet,

[REDACTED]

Adviseur corporate en bestuurscommunicatie
Communicatie
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[REDACTED]



Verzonden: woensdag 29 januari 2020 7:00

CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: communicatie rondom rapport kankerincidentie

7.12

Goedemorgen [redacted]

7.12

Heb jij toevallig al meer informatie? [redacted] en ik willen dit graag verwerken in een memo.
Alvast dank!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Beleidsadviseur
Sociaal Domein
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[redacted]



[redacted]
Verzonden: dinsdag 14 januari 2020 8:34

Aan: [redacted]
CC: [redacted]

Onderwerp: RE: communicatie rondom rapport kankerincidentie

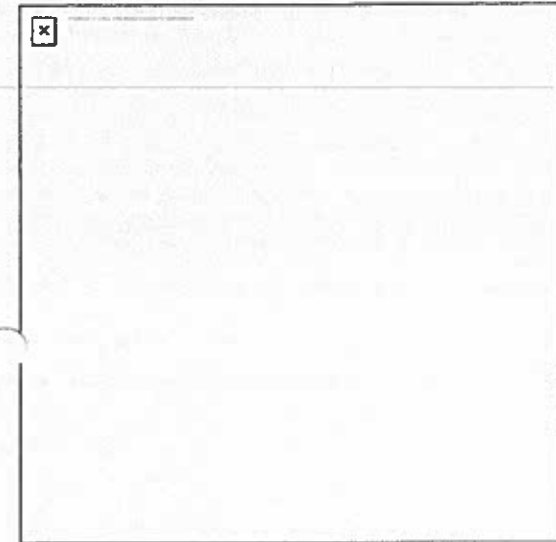
7.13

Ho [redacted]

Klopt idd! Gistermiddag had ik communicatiewerkgroep Agenda Schone Lucht en daar is het conceptrapport besproken (kunnen idd vragen over komen want aantal percentages significant hoger in deze regio dan in rest van Nederland). Volgens mij is afgesproken dat de GGD in de lead is voor wat betreft communicatie (ook om de onafhankelijkheid te borgen). Zij bereiden o.a. Q&A voor en kernboodschap. Ik wacht nog even de notulen van gisteren af voor precieze afspraken en GGD zou ook nog wat mailen (was beetje druk, dus ik was tijdens overleg met 10 dingen tegelijk bezig en heb niet alle details meegekregen...). Als ik meer info heb, mail ik het naar jullie!

Hartelijke groet,

[REDACTED]
Adviseur corporate en bestuurscommunicatie
Communicatie
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden



Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 14 januari 2020 8:25
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: communicatie rondom rapport kankerincidentie

7.14

Hoi [REDACTED]

Klopt het dat jij betrokken bent bij de werkgroep communicatie rondom Tata?
Recent heeft de GGD het conceptrapport kankerincidenten ambtelijk rondgestuurd.
Weet jij wat er afgesproken is rondom de communicatie? [REDACTED] en ik zijn bezig met een memo en stemmen ook
graag met Marianne af over de communicatie.
Het rapport kan zeker weer voor vragen zorgen bij inwoners. Een goede communicatie is dus zeker van belang.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Beleidsadviseur
Sociaal Domein
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[REDACTED]

16 juni 10:50

7. 85

Allen,

Bijgaand de definitieve woordvoeringslijn.

Ook bijgevoegd de Q&A van de GGD die net is binnengekomen.

Belangrijkste is om bij persvragen zoveel mogelijk een procesmatige reactie te geven volgens de woordvoeringslijn:

- We hebben met interesse kennis genomen van het rapport van de GGD over de incidentie van kanker in de GGD-regio Kennemerland.
- Dit rapport geeft feitelijk inzicht in aantallen mensen met kanker per gemeente ten opzichte van gemiddeld in Nederland.
- Met dit rapport is het niet mogelijk oorzakelijke verbanden aan te tonen.
- Industrie kan niet uitgesloten worden, roken en leefstijl ook niet.
- Er is verder onderzoek nodig om te kijken welke relaties er zijn tussen roken, leefstijl, uitstoot van de industrie en kankergevallen.
- We gaan dit rapport bestuderen en op 29 juni bespreken in de bestuurscommissie Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg om te kijken welke vervolgstappen we gaan nemen.

Met vriendelijke groet,



Adviseur corporate en bestuurscommunicatie

Publiek en Bestuur
Team Communicatie

Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 485, 1970 AL IJmuiden



[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 16 juni 2020 12:56
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Reactie KIO

7.86

Beste [REDACTED],

Hierbij ontvang je namens onze wethouder Marianne Steijn (portefeuille Gezondheid) de volgende reactie op het rapport van de GGD:

We hebben met interesse kennisgenomen van het rapport van de GGD over de incidentie van kanker in de GGD-regio Kennemerland. We zijn blij dat het rapport nu openbaar is. Ook voor de inwoners die uitkeken naar de resultaten van het onderzoek. We gaan bestuderen of er vervolgonderzoeken nodig zijn. Het rapport kan leiden tot een opdracht voor vervolgonderzoek aan de GGD en/of het RIVM. Op 29 juni bespreken we het rapport in de Bestuurscommissie Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg samen met de GGD. Daar zullen we ook bespreken of vervolgonderzoek wenselijk is en zo ja in welke vorm. Hierbij laten we ons ook adviseren door de GGD.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Adviseur corporate en bestuurscommunicatie

Publiek en Bestuur
Team Communicatie

Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden



7.87

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 09:25
Aan: Marianne Steijn; Sebastian Dinjens; [redacted]
Onderwerp: RE: Ter kennisname: reactie 1 Vandaag
Bijlagen: CONCEPT KIO Kennemerland 2004-2018 - concept_V4.2_2020.02.07.pdf

Hoi,

Hierbij het eerste concept rapport.

Passage die er nu niet in staat gaat van bladzijde 32 t/m 39. Wij hebben niet gestuurd dat dit weg moest. Ik weet niet wat rol van andere gemeenten is geweest.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Beleidsadviseur Sociaal Domein
Sociaal Domein
Werkeenheid Zorg
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[redacted]



7-93

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 12:47
Aan: [Redacted] Sebastian
Onderwerp: Dinjens; Marianne Steijn
RE: Reactie KIO

Nogmaals, voor Velsen en de mails die ik heb pertinent onjuist. Ik wil graag zo schakelen. Maar zit nu met vijf anderen in overleg die allemaal naar mij kijken.

Met vriendelijke groet,

[Redacted]

Senior Beleidsadviseur
Sociaal Domein
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[Redacted]
[Redacted]



7-94

Van: [Redacted]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 12:34
Aan: [Redacted] Sebastian Dinjens; Marianne Steijn
Onderwerp: RE: Reactie KIO

Journalist geeft aan over correspondentie te beschikken maar zal bronnen nooit prijsgeven...

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

7-95

----- Oorspronkelijk bericht -----
Van: [Redacted]
Datum: 19-06-20 12:32 (GMT+01:00)
Aan: [Redacted] Sebastian Dinjens , Marianne Steijn
Onderwerp: RE: Reactie KIO

Dit klopt pertinent niet wat betreft Velsen. Niet vanuit de klankbordgroep februari. Ik zit nu in overleg tekorten jeugd. Dus ben bezet tot 13 uur. Daarna graag contact. Belangrijk te weten waarop men dit baseert.....

Met vriendelijke groet,

[Redacted]

Senior Beleidsadviseur
Sociaal Domein
Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden



Van [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 12:09

Aan: [REDACTED] Sebastian Dinjens; Marianne Steijn

Onderwerp: FW: Reactie KIO

De eerste persvraag is binnen van de Volkskrant. Zie hieronder. Moeten nu snel met reactie komen. Hoe laat PHO?

Gr
[REDACTED]

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van [REDACTED]
Datum: 19-06-20 12:07 (GMT+01:00)
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Re: Reactie KIO

Hallo [REDACTED]

In de eindversie van het rapport is elke link met Tata Steel weggehaald. Dat is gebeurd, zo blijkt uit correspondentie die ik heb ingezien, nadat gemeenten Beverwijk, Heemskerk en Velsen, nog een keer-naar het rapport hebben gekeken. Vanwaar deze censuur? Een reactie graag.
groet [REDACTED]

[Redacted]

Verslaggever de Volkskrant

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Fout! Bestandsnaam niet opgegeven.

Op di 16 jun. 2020 om 12:56 schreef [Redacted]

Beste [Redacted]

Hierbij ontvang je namens onze wethouder Marianne Steijn (portefeuille Gezondheid) de volgende reactie op het rapport van de GGD:

We hebben met interesse kennisgenomen van het rapport van de GGD over de incidentie van kanker in de GGD-regio Kennemerland. We zijn blij dat het rapport nu openbaar is. Ook voor de inwoners die uitkeken naar de resultaten van het onderzoek. We gaan bestuderen of er vervolgonderzoeken nodig zijn. Het rapport kan leiden tot een opdracht voor vervolgonderzoek aan de GGD en/of het RIVM. Op 29 juni bespreken we het rapport in de Bestuurscommissie Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg samen met de GGD. Daar zullen we ook bespreken of vervolgonderzoek wenselijk is en zo ja in welke vorm. Hierbij laten we ons ook adviseren door de GGD.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]

Adviseur corporate en bestuurscommunicatie

Publiek en Bestuur
Team Communicatie

Gemeente Velsen
Dudokplein 1, 1971 EN IJmuiden
Postbus 465, 1970 AL IJmuiden

[Redacted]



Aan deze e-mail kunnen geen rechten worden ontleend. De Gemeente Velsen sluit iedere aansprakelijkheid uit die voortvloeit uit de elektronische verzending van dit bericht. De inhoud van dit e-mailbericht (en de bijlagen) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Mocht u dit bericht bij vergissing ontvangen hebben dan wordt u verzocht de afzender hierover te informeren en het bericht te verwijderen. Indien u niet de geadresseerde bent noch een geautoriseerde medewerker die kennis mag nemen van berichten voor de