

Geachte heer / mevrouw,

Bijgaand ontvangt u het verslag van de digitale commissievergadering van 11 maart.

Graag willen wij ons excuseren voor het verlate begin van de vergadering, waardoor het helaas niet meer voor iedereen mogelijk was om de vergadering bij te wonen. Wij zullen hiermee bij de planning van de volgende digitale vergadering rekening houden.

De uitnodiging alsook de stukken voor de komende reguliere commissievergaderingen op 15 april (grensoverschrijdende verstandhouding) en 18 april (financiën en projecten) worden u tijdig toegestuurd.

Met vriendelijke groeten,

Andrea Hammam

Euregio Rhein-Waal/Euregio Rijn-Waal
Emmericher Str. 24
47533 Kleve

Tel. +49 2821 793026

Fax. +49 2821 793030

E-Mail: hammam@euregio.org

www.euregio.org

De Euregio Rijn-Waal aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten

Verslag van de digitale vergadering
Van de Commissies voor Grensoverschrijdende Verstandhouding en voor
Financiën & Projecten van de Euregio Rijn-Waal d.d. 11-03-2024

Punt 1	Opening De heer Kochs opent de vergadering en heet iedereen van harte welkom. De heer Kochs verontschuldigt zich voor het feit, dat de vergadering later begint, doordat de voorafgaande vergadering van de commissies voor economische aangelegenheden en financiën en projecten is uitgelopen. Mevrouw De Ruiter geeft aan, dat enkele commissieleden zich hierdoor helaas hebben moeten afmelden in verband met andere aansluitende afspraken.
Punt 2	Interreg VIA Deutschland-Nederland
Punt 2a	Standpuntbepaling Interreg-projecten De voorzitter verwijst voor een toelichting op de procedure naar de meegestuurde toelichting bij punt 2a en vraagt of hier nog vragen over zijn. Dit is niet het geval.
Punt 2b,c	Projectpresentatie Mondzorg is een hoofdzorg! De voorzitter verzoekt de heer Prof. dr. Jeroen Boogaarts (RadboudUMC) om het project Hoofdzorg is Mondzorg! voor te stellen. Ongeveer 3% van de algemene bevolking heeft een intracranieel aneurysma (IA). Een IA kan scheuren en leiden tot subarachnoïdale bloeding (aSAB). Deze bloeding heeft verwoestende gevolgen: ongeveer een derde van de getroffen patiënten overlijdt en een derde heeft ernstige neurologische schade. De meest bekende risicofactoren voor de ontwikkeling van een IA zijn hypertensie en roken. Echter, recentelijk is er een associatie tussen parodontitis en de vorming van een IA en het risico op aSAB vastgesteld. Parodontitis is een van de meest voorkomende ziekten wereldwijd. Voor ernstige vormen van parodontitis schatten de Global Burden of Disease Studies van 2010 en 2015 een prevalentie van respectievelijk 11,2% en 7,4%; daarmee behoort het tot de tien meest voorkomende ziekten bij de mens. De prevalentie van minder ernstige stadia van parodontitis kan oplopen tot 50%. Derhalve is parodontitis een van de meest voorkomende ziekten van de mensheid. Er ontbreekt een protocol voor het screenen op IA bij patiënten met parodontitis. Daarnaast is ook voor patiënten met niet-gebarsten IA de beste praktijk voor het screenen op parodontitis nodig. Bovendien hebben aSAB-patiënten een goede beoordeling van parodontitis nodig om tandverlies en toekomstige aneurysmavorming te voorkomen. Dit project heeft als doel een protocol te ontwikkelen voor patiënten: • met een niet-gebarsten IA: om het risico op toekomstige groei en ruptuur te verminderen door identificatie en behandeling van ernstige parodontitis. • na aSAB; om patiënten te screenen op de aanwezigheid van ernstige parodontitis om het risico op toekomstige aneurysmavorming te verminderen en de tandheelkundige zorg te verbeteren. • patiënten zonder aangetoond aneurysma om het vergelijk te maken met patiënten met een (gebloed) aneurysma

	• met ernstige parodontitis met onbekend intracraniële aneurysma: om de optimale screeningsstrategie te bepalen bij patiënten met parodontitis voor de aanwezigheid van een IA. • De voorzitter bedankt de heer Bogaarts voor de interessante toelichting en vraagt de commissieleden of zij nog vragen voor de heer Boogaarts hebben. De heer Vreeman (Gemeente Oude IJsselstreek) bedankt de heer Boogaarts voor de uitgebreide presentatie en vraagt op welke termijn de kennis over de in het project te ontwikkelen behandelmethode ook beschikbaar komt voor andere ziekenhuizen. De heer Boogaarts geeft aan, dat dit integraal onderdeel is van het project. In het kader van het project wordt een protocol ontwikkeld, dat na afloop van het project, dus over 3 jaar, ook beschikbaar komt voor andere ziekenhuizen in Nederland en Duitsland. Er zijn geen verdere vragen voor de heer Boogaarts. De voorzitter bedankt de aanvrager voor de presentatie en het beantwoorden van de vragen en deelt mede, dat commissies aansluitend over de standpuntbepaling zullen overleggen. Het secretariaat zal de aanvrager over de uitkomst informeren.
Punt 2d	Bespreking en standpuntbepaling De voorzitter vraagt of de commissieleden principiële zorgen of bedenkingen met betrekking tot de projectvoorstel Mondzorg is een hoofdzorg! hebben. Er wordt vastgesteld, dat dit niet het geval is. Voor het project Mondzorg is een hoofdzorg! wordt het standpunt geformuleerd, het project met een positieve beoordeling in de verdere besluitvormingsprocedure op te nemen. Dit advies zal aan het Dagelijks Bestuur worden voorgelegd, zodat de Euregio dit standpunt vervolgens in de regionale stuurgroep kan inbrengen.
Punt 3	Mededelingen / Rondvraag De voorzitter geeft aan, dat de eerstvolgende gezamenlijke digitale commissievergadering plaatsvindt op maandag 22 juli 2024. De Commissie voor Grensoverschrijdende Verstandhouding vergadert weer fysiek op 15 april 2024. De eerstvolgende fysieke vergadering van de Commissie voor Financiën en Projecten vindt plaats op 18 april 2024. De precieze tijden en locaties zullen uiteraard tijdig worden gecommuniceerd. Er zijn geen verdere vragen of opmerkingen.
Punt 4	Sluiting De voorzitter sluit de gezamenlijke digitale vergadering van de commissies voor grensoverschrijdende verstandhouding en financiën en projecten onder dankzegging aan de deelnemers om 17.36 uur.