

## *Inspraak burgerinitiatief I 19 jan 11*

### *0) Inleiding*

#### *A) Doelstelling van het Reconstructiebeleid zone LOG*

- 1 Maximale ruimte voor de categorieën nieuwkomers en uitbreiders (reconstructieplan).
- 2 Wat is *maximaal*? > 8 3-ha en 7 1,5-ha bedrijven (Beslisnota/ plan-MER).  
Dit is vanuit het gebied nog steeds een kritisch punt !
- 3 Criteria *ruimte* ? > Juridische toetsing Omgevingsvergunning (WABO) :  
*Wro* > Bevordering van een duurzame ruimtelijke kwaliteit  
*Reconstructiewet* > Goede ruimtelijke en economische structuur en verbetering van een goed woon- werk en leefklimaat (art 4 en 5)  
*Reconstructieplan* > Ruimtelijk beleid dat in aanmerking komt voor doorwerking  
(= planologische *uitwerking* in een bestemmingsplan(142/151-153/Uitspraak R.v.State)  
*Gebiedsplan* > Uitwerking Reconstructieplan : Kaderstellend voor het op te stellen :  
bestemmingsplan, plan-MER, beeldkwaliteitsplan en exploitatieplan (Beslisnota)

#### *B) Grondslag f lankerend beleid ?*

- 1 Verplaatsing van bedrijven (*nieuwkomers*) naar LOG is zonder een gebiedsplan of nieuw bestemmingsplan niet mogelijk.  
(Uitspr. R.v.State: schorsing van de planologische doorwerking Reconstructieplan > brief Prov. 17 feb 2006).
- 2 Bouwaanvragen *uitbreiders* hebben dezelfde belemmering !
- 3 Onderbouwing ruimtelijke procedure op basis van het gebiedsplan is nadrukkelijk afgewezen. : “Alleen op grond van bestemmingsplan en plan/MER kunnen bouw- en milieuvergunningen worden verstrekt”.(Eindverslag inspraak ontwerp Gebiedsplan par. 5-c pag. 10)  
Hieraan dient nog toegevoegd te worden het “beeldkwaliteitsplan” (Beslisnota, pag 2),  
Hiermee vervalt ook de vergunning via een projectbesluit. Want waarop zou je deze ruimtelijk moeten bouwen? Bovendien is dit ook afgewezen !  
Vergunningverlening is derhalve op dit moment juridisch niet mogelijk.
- 4 Toch zijn en worden er doorlopend bouwvergunningen verleend aan “uitbreiders” in en om het LOG! En is er reeds minstens een 3 ha aanvraag in behandeling genomen.
- 5 Welke *ruimtelijke ordeningsprocedure hanteren* de Gemeenten dan ?  
Welke *toetsingscriteria*? Wat blijkt er uit toegekende vergunningen en uit hierover gestelde vragen?

#### *C) Antwoorden op brieven en vragen gericht aan Colleges en Raden*

- 1 Uit vragen *Statenlid Groep van Bergen* (vraag 5, zaaknr. 2009-012465-28 juli) : “ Bestaande bedrijven kunnen in overeenstemming met het Reconstructieplan en het Streekplan , middels een wijzigingsbevoegdheid, uitgroeien tot 1,5 ha mits ze voldoen aan milieucriteria en het beeldkwaliteitsplan”
- 2 Uit brief *Stichting Leefbaar LOG* aan Gemeente Epe (agendastuk) : “Toetsing van aanvragen baseren op gebiedsplan, beeldkwaliteitsplan, en het voorontwerp. Daarnaast toetsing aan de economische uitvoerbaarheid (?). Bij onduidelijkheid hierover geen besluit”.
- 3 Uit vragen *Partij voor de Dieren Apeldoorn* (3 vragen nov 2010) : “Geen advies om een aanvraag uit te stellen. Bij strijdigheid met het geldende bestemmingsplan wordt gekeken of er kan worden vooruitgelopen op het nieuwe bestemmingsplan door toetsing aan het voorontwerp bestemmingsplan. Bij instemming afronding met een anterieure overeenkomst”
- 4 Behalve over deze ruimtelijke procedure heeft *de SLL* aan Epe en Apeldoorn nog vragen gesteld over de exploitatiebegroting (agendastuk), evenals door *Groen Links* in Apeldoorn.  
De *Partij SGP/ChristenUni* ( 16 nov 2010) *Epe* heeft voorts kritische vragen gesteld over het plan-MER m.n. daaruit de gezondheidsaspecten, evenals dit is gedaan door de *Groep van Bergen* (vraag 3).

## D) Welk beleidsregime komt uit dit alles nu naar voren ?

1 Uitstel in de verdere bestemmingsplan ontwikkeling verlengt de situatie dat er geen juridisch getoetste vergunning mogelijk is.

Gemeenten negeren echter deze consequentie en stellen daarvoor gemaakte afspraken ter zijde Ingediende zienswijzen tegen vergunningen worden hierdoor kansrijk!

2 Door de inhoud van *onvoltooide plannen* (waarop veel kritiek nog onbeantwoord is) toch als toetsingscriteria te gebruiken wordt ook de inspraak vanuit het gebied niet meer serieus genomen, terwijl deze in publicaties wel hogelijk wordt gewaardeerd (Nieuwsbrief nr 10 oct 2010) .

Dit schaadt het vertrouwen in de overheid!

3 Uit het plan-MER blijkt dat het gebied er in *woon- werk- en leefklimaat* flink op achteruit zal gaan. De stankoverlast zal bij 30 % van de bewoners zeer storend zijn, de ammoniakshade wordt genegeerd, de fijnstof zal toenemen, alsmede ook de gezondheidsrisico's . Ook de verdere uitwerking en uitvoering van het beeldkwaliteitplan staat onder druk. (Brief Apeldoorn aan P.S. (4 nov 2010) en uitkomst Kerntakendiscussie Apeldoorn) Door dit alles zal ook de woonwaarde in het gebied afnemen. Dit alles slaat vooral terug op de burgerbevolking uit het gebied. Van een evenwichtige belangenafweging is derhalve weinig sprake .

Het streven naar *draagvlak* zal hiermee ernstig geschaad worden. En zal het indienen van planschadeclaims stimuleren.

4 Hierbij dient steeds bedacht te worden dat de huidige planvorming en vergunningverlening de kaders en rechten vastlegt voor *verdere schaalvergroting* die zeker zal gaan plaatsvinden !

( Animal Sciences Group "State of the art megabedrijven intensieve veehouderij" (2008)

4 Kortom nog zeer veel onzekerheden en onvolkomenheden op dit moment.

*Alle redenen om aanvragen voorlopig aan te houden tot er een meer evenwichtige en vooral transparante toetsing voorhanden is.*

**19jan2011Gebiedsgroep//Ganzeneb//SLL**

## **Burgerinitiatief 2 Gezondheid**

**Toelichting 19 januari 2011**

1. Verdrag Aarhus [Regulation \(EC\) N° 1367/2006](#) **Verordening (EG) nr. 1367/2006 van het Europees Parlement en de Raad van 6 september 2006 betreffende de toepassing van de bepalingen van het Verdrag van Aarhus betreffende toegang tot informatie, inspraak bij besluitvorming en toegang tot de rechter inzake milieuaangelegenheden op de communautaire instellingen en organen**

(1) De communautaire milieuwetgeving beoogt onder meer bij te dragen tot het behoud, de bescherming en de verbetering van de kwaliteit van het milieu en de bescherming van de menselijke gezondheid en aldus duurzame ontwikkeling te bevorderen.

(7) Het Verdrag van Aarhus geeft een ruime omschrijving van "overheidsinstanties" omdat de basisidee is dat overal waar openbaar gezag wordt uitgeoefend, rechten dienen te gelden voor individuele personen en hun organisaties. Het is enz.

2. Wet Publieke Gezondheid. (zie volgend blad Verzoek aan de raad om College van B&W in deze aan te sturen conform de eigen invulling van paragraaf 13.

3. Invulling van informatie voor NSL. Data is toegeleverd voor het RSLGelderland. Epe heeft aangegeven dat er geen knelpunten zijn en alleen rekenpunten voor de hoofdwegen opgenomen.

Volgens de "Handreiking fijn stof en veehouderij mei 2010" van VROM vallen IV bedrijven niet onder NIMB.

Per IV bedrijf minimaal de berekening ISL3a uitvoeren en als rekenpunten toevoegen.

<http://www.infomil.nl/onderwerpen/klimaat-lucht/luchtkwaliteit/meten-rekenen/isl3a/>

3.1. Metingen in Grubbenvorst tonen aan dat berekeningen tot nu toe veel te optimistisch zijn. Alle metingen overschrijden de berekeningen en de ergste is: berekend 19,9 en gemeten 55. Deze gegevens zijn als bijlage aan onze inspraak notitie voor het LOG gevoegd.



4. Gezondheidsnormen vaststellen.

De in de GGD rapporten geadviseerde maatregelen opnemen in de bestemmingsplannen voor LOG en Buitengebied en daar bestuurlijke consequenties aan verbinden, zodat voldaan wordt aan het WPG.

4.1. Invloeden van LOG op Buitengebied vv. en effecten van A50 en N792 meenemen!

4.2. Bij vestiging op maagdelijke grond dienen de SPF afstanden voor duurzame IV te worden toegepast.

4.3. Totdat de plannen definitief zijn voor elke vergunningverlening een GES uitvoeren en met de burens doorspreken. Niet de burens moeten klagen, maar de Gemeenten dienen hun zorgplicht adequaat in te vullen. (Naberschap heerst hier nog in deze buurt en klagen over de burens hoort daar niet bij!)

5. Ervaringen Buurtschap Ganzeneb zie [www.ganzeneb.nl](http://www.ganzeneb.nl)

5.1. Enquêtes Gemeenten weten hier geen raad mee en reageren er niet op!

5.2. Fijnstofmeting

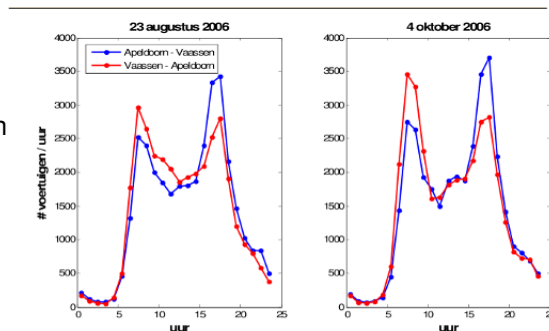
Op het 3 maal herhaalde verzoek reageert B&W van Epe zeer consistent dat er nauw overleg is met de GGD en dat er geen knelpunten zijn. Ook de WPG wordt voldoende nageleefd. De vraag om actie gezien de uitspraak van het Europese hof (zaak Janecheck) wordt niet beantwoord.

5.3. telefoongesprek 29 nov.

5.3.1. Na 2 WOB verzoeken nog steeds het rapport van de GGD over hun betrokkenheid bij de renovatie van de school niet gekregen. Volgens de bouwkundigambtenaar is i.o.m. architect en aannemer alles gedaan om het binnenklimaat goed te krijgen om te voldoen aan het GGD rapport. De afdeling medische milieukunde van GGD Gelderland is er niet bij betrokken. We worden op onze vragen dus **onjuist voorgelicht**.

5.3.2. Een link naar de meting langs de A50 gekregen.

Er is daar gemeten op 5 dagen om effect van begroeiing op fijnstofreductie te analyseren. Uit de metingen blijkt geen overschrijding dagelijksgemiddelde, maar wel onverklaarbare afwijkingen. Er zijn grote pieken tijdens spits. De vraag over fijnstofmeting bij de school stellen we maar weer en ook hoe de Gemeente hiervoor het WPG denkt in te vullen.



Figuur 10: Verdeling van het aantal voertuigen per uur en per rijrichting op het wegsegment van de A50 ter hoogte van de proeflocatie. Gegevens zijn weergegeven voor 23/8 (links) en 4/10 (rechts). Analoge profielen worden waargenomen voor de andere meetdagen. Bron: Rijkswaterstaat.

## Wet publieke gezondheid

### Wet van 9 oktober 2008, houdende bepalingen over de zorg voor de publieke gezondheid (Wet publieke gezondheid)

#### Artikel 2

- 1 Het college van burgemeester en wethouders bevordert de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg en de afstemming ervan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen.
- 2 Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:
  - a het verwerven van, op epidemiologische analyse gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking,
  - b het elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijke gezondheidsbeleid, bedoeld in artikel 13, tweede lid, op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie,
  - c het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen,
  - d het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's, met inbegrip van programma's voor de gezondheidsbevordering,
  - e het bevorderen van medisch milieukundige zorg,
  - f het bevorderen van technische hygiënezorg,
  - g het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen.
- 3 Bij algemene maatregel van bestuur kunnen nadere regels worden gesteld over de werkzaamheden, bedoeld in het tweede lid, en kunnen met het oog op de in het eerste lid bedoelde taak regels worden gesteld over de verstrekking van niet tot een persoon herleidbare gegevens aan het college van burgemeester en wethouders door personen en instellingen werkzaam op het terrein van de gezondheidszorg en kan deze verstrekking verplicht worden gesteld. Voor zover het de gegevensverstrekking door personen en instellingen aan het college van burgemeester en wethouders betreft, bevat deze algemene maatregel van bestuur regels over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en de vergoeding van kosten.

#### Artikel 5

- 1 Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg.
- 2 Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:
  - a het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren,
  - b het ramen van de behoeften aan zorg,
  - c de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, met uitzondering van het perinatale onderzoek op phenylketonurie (PKU), congenitale hypothyroïdie (CHT) en adrenogenitaal syndroom (AGS) en het aanbieden van vaccinaties voorkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma,
  - d het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding,
  - e het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.
- 3 [Dit lid is nog niet in werking getreden.]
- 4 Bij algemene maatregel van bestuur kunnen nadere regels worden gesteld over de werkzaamheden, bedoeld in het tweede lid.

#### Artikel 6

- 1 Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding, waaronder in ieder geval behoort:
  - a het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
  - b het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,
  - c bron- en contactopsporing bij meldingen als bedoeld in de artikelen 21, 22, 25 en 26.
- 2 De burgemeester geeft leiding aan de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte, alsook de directe voorbereiding daarop en draagt zorg voor de toepassing van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.
- 3 Bij algemene maatregel van bestuur kunnen de taken, bedoeld in het eerste en tweede lid, nader worden uitgewerkt.

#### Artikel 13

- 1 Onze Minister stelt elke vier jaar een nota landelijke prioriteiten en een landelijk programma vast op het gebied van de publieke gezondheidszorg.
- 2 De gemeenteraad stelt vóór 1 juli 2011 en vervolgens elke vier jaar een nota gemeentelijk gezondheidsbeleid vast, waarin de raad in ieder geval aangeeft hoe het college van burgemeester en wethouders uitvoering geeft aan de in de artikelen 2, 5 en 6 genoemde taken, alsmede aan de in artikel 16 genoemde verplichting.

#### Artikel 15

- 1 Het college van burgemeester en wethouders draagt er zorg voor dat de gemeentelijke gezondheidsdienst beschikt over deskundigen op de volgende terreinen:
  - a sociale geneeskunde,
  - b epidemiologie,
  - c sociale verpleegkunde,
  - d gezondheidsbevordering, en
  - e gedragswetenschappen.
- 2 Bij algemene maatregel van bestuur kunnen regels worden gesteld met betrekking tot het opleidingsniveau of de deskundigheid waarover de deskundigen dienen te beschikken. Deze eisen kunnen verschillen naar gelang de taken van de gemeentelijke gezondheidsdienst waarvoor de deskundigen worden ingezet.

#### Artikel 16

Voordat besluiten worden genomen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de publieke gezondheidszorg vraagt het college van burgemeester en wethouders advies aan de gemeentelijke gezondheidsdienst.