

Technische vragen voor de Raadscommissie van 11 maart 2021, agendapunt over coronadebat

Vragen van : PvdA
aan wethouder: : Walters
over : corona problematiek

Voor de bespreking van actuele corona-gerelateerde zaken hebben wij een paar korte vragen voor de burgemeester.

- 1) We krijgen berichten dat er zorgen zijn vanuit de huisartsen en specialisten Tergooi over de organisatie en samenwerking rondom het vaccinatieprogramma in de regio. Graag horen wij van de burgemeester hoe het gaat met de samenwerking, de rol daarbinnen van de gemeente en de GGD. Ook horen we graag hoe de communicatie gaat, naar in elk geval de (risico)groepen die volgens de rijksoverheid al aan de beurt zouden zijn.
- 2) Heeft de gemeente zicht op panden met een groot besmettingsrisico voor de mensen die daar wonen? Bijvoorbeeld studentenhuizen en woningen waar arbeidsmigranten dicht op elkaar leven, soms met meerdere personen op één kamer slapen? Hebben wij zicht op de eventuele aanvullende risico's op besmetting in dit soort situaties, en wat onderneemt de gemeente om deze risico tegen te gaan?

Mvg de fractie van de PvdA

Conceptantwoord -penvoerder is Marc Dols, 06-40624595

PvdA heeft technische vragen gesteld over de corona problematiek, deze wordt behandeld in de commissie van 11 maart. De vragen en de antwoorden daarop vindt u hieronder

- 1) We krijgen berichten dat er zorgen zijn vanuit de huisartsen en specialisten Tergooi over de organisatie en samenwerking rondom het vaccinatieprogramma in de regio. Graag horen wij van de burgemeester hoe het gaat met de samenwerking, de rol daarbinnen van de gemeente en de GGD. Ook horen we graag hoe de communicatie gaat, naar in elk geval de (risico)groepen die volgens de rijksoverheid al aan de beurt zouden zijn.**

Vanuit het ministerie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport is de opdracht aan huisartsen gegeven om inwoners in de leeftijdscategorie 60-64 te vaccineren. Dit vanwege de logistiek rondom de vaccins die worden gegeven.

De GGD en de huisartsen hebben veelvuldig overleg over hoe zij in zo'n kortmogelijke periode zoveel mogelijk inwoners kunnen vaccineren. Waarbij gesteld moet worden dat de GGD al bezig is met vaccineren, en de huisartsen starten wanneer hun leeftijdscategorie wordt opgeroepen. Gisteren zijn de GGD en huisartsen tijdens hun overleg tot de conclusie gekomen dat het niet mogelijk is om beide gebruik te maken van de vaccinatielocaties van de GGD. Dit vanwege het feit dat de partijen met andere vaccines en met andere systemen werken. De gemeente is nu met de huisartsen in gesprek om een geschikte locatie te vinden zodat de huisartsen kunnen vaccineren.

De communicatie om de inwoners op te roepen verloopt via het RIVM. Zij sturen de uitnodigingen naar de inwoners. Hierbij wordt er opgeroepen om of een afspraak te maken bij de GGD of bij de huisarts.

2) Heeft de gemeente zicht op panden met een groot besmettingsrisico voor de mensen die daar wonen? Bijvoorbeeld studentenhuizen en woningen waar arbeidsmigranten dicht op elkaar leven, soms met meerdere personen op één kamer slapen? Hebben wij zicht op de eventuele aanvullende risico's op besmetting in dit soort situaties, en wat onderneemt de gemeente om deze risico tegen te gaan?

Op de eerste plaats heeft onze gemeente weinig van dit soort woningen en locaties. De gemeente heeft zich op plaatsen en doelgroepen met een meer dan gemiddeld besmettingsrisico op twee manieren:

1. Uit gegevens van de GGD, op basis van het bron en contactonderzoek, blijkt dat besmettingen breed verspreid over de gemeente plaatsvinden. Stijging van het aantal besmettingen is in beperkte mate specifiek toe te wijzen aan een bepaalde plaats of doelgroep. In enkele gevallen zijn bijvoorbeeld een verpleeghuis of school aan te merken als een plaats waar meerdere besmettingen zijn gevonden in een korte periode. In die gevallen neemt de GGD direct contact op voor overleg over maatregelen om verdere verspreiding tegen te gaan.
2. De landelijke maatregelen van de Rijksoverheid zijn gericht op plaatsen en doelgroepen waar op basis van RIVM advies de besmettingskans het grootst is. De veiligheidsregio bespreekt 3-wekelijks de mate waarin deze maatregelen worden nageleefd. Op basis van ervaringen en landelijk gedragsonderzoek schatten zij in waar naleving het minst zal plaatsvinden. Bijvoorbeeld op het hanteren van maximale groepsgrootte in parken of sluitingstijden van winkels. Dit vormt de basis voor het nalevingskader, voor doelgerichtheid in toezicht, handhaving en communicatie.