**Technische vragen bij onderwerp:** jaarverslag 2024 en de meerjarenbegroting 2026-2029 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD Amsterdam-Amstelland:

| Fractie | onderwerp | Pagina | vraag | Reactie | Team / Pfh. |
|---|---|---|---|---|---|
| Onafhankelijk Diemen | 1.Mazelen | | 1.Hoe hoog is de vaccinatiegraad in Diemen nu na de maatregelen van vorig jaar?<br><br>2.Wat wordt er nu nog gedaan aan maatregelen om de vaccinatiegraad omhoog te krijgen? | 1. Eens per jaar publiceert het RIVM de vaccinatiegraden. Op 19 juni 2025 publiceert het RIVM deze opnieuw. Door de systematiek van het RIVM gaat dit over vaccinaties die met name in 2023 zijn gezet. Deze cijfers laten dus niet zien wat de impact van de aanpak is van afgelopen (half) jaar.<br><br>De RIVM-vaccinatiegraden 2024 gingen over vaccinaties die met name in 2022 zijn gezet. De vaccinatiegraad BMR (bof, mazelen, rodehond) onder tweejarigen in Diemen was 88,2 % (landelijk lag dit op 88,8%). Wenselijk is dat dit op 95 % ligt en in ieder geval boven de 90%.<br><br>2. In september 2024 is de JGZ gestart met een regionale verkenning verhogen vaccinatiegraden. Op basis van data, gesprekken met inwoners en professionals kijken ze wat motivaties en belemmeringen zijn rondom vaccineren. Aan de hand daarvan kan de GGD gerichte acties inzetten. Ook zijn er al verschillende acties ingezet om de vaccinatiegraad omhoog te krijgen:<br><br>• Er is ruim gelegenheid om gemiste vaccinaties in te halen d.m.v. de inloopspreekuren voor 0-4 jarigen (maandag, woensdag en donderdag tussen 10: 30 uur en 11:45 uur).<br>• Bij elk contactmoment worden de vaccinaties opnieuw bekeken en besproken indien er wat mist. | |

**Technische vragen bij onderwerp:** jaarverslag 2024 en de meerjarenbegroting 2026-2029 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD Amsterdam-Amstelland:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | • Schoolkinderen en jongeren werden tijdens het voorjaar elke woensdagmiddag geprikt op de JGZ locatie (de Brede Hoed) en maandelijks is er een inloopspreekuur voor (vragen over) vaccineren zonder afspraak;<br>• Ouders worden gebeld als ze geen gehoor geven aan de uitnodiging voor vaccineren om op vragen of zorgen in te gaan;<br>• In april-mei liep een social media campagne gericht op ouders om de urgentie van vaccineren te benadrukken;<br>• Er is samenwerking met verloskundigen rondom de maternale kinkhoestvaccinatie<br>• Een training voor professionals om in gesprek te gaan met ouders die veel vragen en zorgen over vaccinaties hebben.<br><br>Daarnaast staan de volgende activiteiten voor dit jaar nog op de planning:<br>• Social media campagne voor jongeren om ze te motiveren en misinformatie te weerleggen;<br>• Onderwerp vaccineren benoemen in het startgesprek met scholen met extra aandacht voor scholen in lage vaccinatiegraad gebieden;<br>• Webinar voor huisartsen zodat zij het belang van vaccineren goed kunnen uitleggen aan hun cliënten;<br>• Gesprekstool voor professionals om ook met ouders die laaggeletterd zijn het gesprek rondom vaccineren goed te kunnen voeren. | |

**Technische vragen bij onderwerp:** jaarverslag 2024 en de meerjarenbegroting 2026-2029 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD Amsterdam-Amstelland:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2. | | Zijn er in Diemen op dit moment extra risico's door de lage vaccinatiegraad (waar)? | De norm van de WHO ligt op 95% voor bof, mazelen rode hond en voor de meeste andere vaccinaties op 90% . Bij het antwoord op vraag 1 ziet u, dat Diemen onder dit percentage zit. Daarmee is er een hoger risico. Voor Diemen-Centrum is dit 89,5 procent, voor Diemen-Noord is dit 88,7 en voor Diemen-Zuid is dit 86,9 procent. Daarmee is nog niet gezegd, dat mensen in Diemen-Zuid heel veel meer risico lopen op infectie, aangezien mazelen een erg besmettelijke infectieziekte is. | |
| | 3. | | Hoe snel krijgt de gemeente een melding als er een geval van mazelen is in Diemen? | Bij nieuwe gevallen zal de wethouder hierover door de directeur publieke gezondheid (DPG) geïnformeerd worden. Als het aantal gevallen structureel zou toenemen, zal in afstemming een frequentie worden afgesproken waarbij het aantal nieuwe meldingen geaggregeerd teruggekoppeld wordt. | |
| | 4. | | Hoeveel formatie (in fte) is er op dit moment beschikbaar bij de GGD voor infectieziektebestrijding, en is deze capaciteit voldoende om een toename van mazelenmeldingen op te vangen? | Op dit moment bestaat het team infectieziektebestrijding van de GGD Amsterdam uit ca. 18 fte. Hiermee is de infectieziektebestrijding voldoende in staat om een toename van het aantal meldingen op te vangen. | |
| | 5. | | Is er een plan klaar als er meer besmettingen komen ? | Als er zich nog meer besmettingen zullen voordoen in Diemen, behoort dit ook tot het reguliere werk van de afdeling infectieziektebestrijding van de GGD. De GGD heeft hier inmiddels recente ervaring mee binnen gemeente Amsterdam, en uitgebreide ervaring met uitbraken met andere infectieziekten in het verleden. De nadruk zal liggen op het uitvoeren van bron- en contactonderzoek, informeren en uitbraakbestrijding. De GGD volgt daarbij de bestaande landelijke richtlijnen, en schakelt zo nodig met het RIVM. Binnen alle scenario's is preventie van mazelen alleen mogelijk door vaccinatie. Dit kan regulier via het | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Rijksvaccinatieprogramma. Na blootstelling aan een besmet persoon kan vaccinatie alsnog voor ongevaccineerde personen ouder dan 14 maanden en vervroegd voor zuigelingen vanaf 6 maanden. Voor jongere kinderen, zwangeren of mensen met een afweerstoornis bestaat de mogelijkheid tot het toedienen van antistoffen. Er zijn goede samenwerkingsafspraken met de jeugdgezondheidszorg op het gebied van informatievoorziening (waaronder de mogelijkheid van voorlichting) en vaccinatie-aanbod. Waar nodig zal afstemming plaatsvinden over specifieke maatregelen. | |
| | 6. | | Welke scenario's zijn er voorbereid als de uitbraak verder oploopt? | Op dit moment zijn er geen aanwijzingen dat er een risico is op een grotere uitbraak in Diemen.<br>Een reëel scenario is dat er solitaire besmettingen zijn bij personen die dit tijdens een buitenland reis hebben opgelopen. Deze solitaire gevallen kunnen, maar hoeven zeker niet, te resulteren in één of meerdere lokale clusters, bijvoorbeeld rondom een school of kinderdagopvang. Daarnaast is er een minder waarschijnlijk scenario waarbij er sprake is van een uitbraak die zich verder verspreidt over de gemeente (en daarbuiten). Zoals bij vraag 5 aangegeven vallen deze scenario's voor infectieziektebestrijding onder het reguliere werk. Voor uitbraakbestrijding hebben we opschalingsplannen, waarbij we kunnen prioriteren tussen werkzaamheden en personeel van andere afdelingen kunnen oproepen om mee te werken. Wanneer er sprake zou zijn van een zeer grootschalige (landelijke) uitbraak, zal VWS en het RIVM coördineren. Er zal dan door het Outbreak Management Team een beleid worden opgesteld, | |

**Technische vragen bij onderwerp:** jaarverslag 2024 en de meerjarenbegroting 2026-2029 van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD Amsterdam-Amstelland:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | bijvoorbeeld met betrekking tot het vervroegd aanbieden van vaccinatie aan zuigelingen vanaf 6 maanden oud. Dit scenario is op dit moment echter zeker niet aan de orde. Wanneer er landelijke opschaling nodig is, coördineert het RIVM dit. | |