Bundel van de Raadscommissie voor Burgers en samenleving van 26 mei 2021

Agenda bijlagen

Agenda Raadscommissie voor Burgers en samenleving 26 mei 2021

Transcript Raadscommissie voor Burgers en samenleving 26 mei 2021

3.3 Agendaverzoek B&S. PvdA Economische daklozen

De PvdA wil graag met de commissie en het college in gesprek over de mogelijkheden om de economisch daklozen met alleen een woonvraag in kaart te brengen en te ondersteunen. Hoe kunnen de aanbevelingen uit het rapport 'Economisch daklozen in Amstelveen' op korte termijn concreet worden gemaakt?

Agendaverzoek B&S. PvdA Economische daklozen

GGD, onderzoek economisch daklozen 2020

3.4 Aanpak Eenzaamheid

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over de Amstelveense aanpak om eenzaamheid in Amstelveen te verminderen. Herkent de commissie zich in de voorgestelde aanpak en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

Dossier 530 voorblad

Notitie Aanpak eenzaamheid

Bijlage 1 Aanpak eenzaamheid

Bijlage 2 Reactie advies participatieraad sociaal domein aanpak Eenzaamheid

3.5 Uitvoeringskader voorschoolse voorziening

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over het uitvoeringskader voorschoolse voorziening, dat met de aanbieders voor kinderopvang tot stand is gekomen. In dit uitvoeringskader staan de kwaliteitscriteria en de uitvoeringsafspraken voor de gesubsidieerde voorschoolse voorziening. In het uitvoeringskader wordt extra aandacht besteed aan het versterken van de betrokkenheid van ouders en aan het effect van internationalisering. Herkent de commissie zich in de voorgestelde beleidsuitgangspunten en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

Dossier 537 voorblad

Notitie uitvoeringskader voorschoolse voorziening

Uitvoeringskader voorschoolse voorzieningen

4.2 Jaarstukken 2020 en Begroting Gemeenschappelijke regeling (GR) Openbare Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) Amsterdam voert voor de gemeente Amstelveen en omliggende gemeenten taken uit op grond van de Wet publieke gezondheid en de Wet maatschappelijke ondersteuning. Het doel is de gezondheid van de bevolking te beschermen en te bevorderen, het voorkomen en tijdig opsporen van ziekten onder de bevolking en het bevorderen van de openbare gezondheidszorg. De gemeenteraad wordt gevraagd zich uit te spreken over de financiële stukken van dit samenwerkingsverband.

Dossier 538 voorblad

Collegevoorstel Jaarstukken en begroting GR OGZ Amstelland Amstelveen

Bijlage 1 - Jaarstukken 2020 GR OGZ Amstelland

Bijlage 2 - Bestuurlijke samenvatting Jaarstukken 2020 GR OGZ Amstelland

Bijlage 4 - Ontwerp Begroting 2022 GR OGZ Amstelland

Gemeente Amstelveen

Agenda Raadscommissie voor Burgers en samenleving

Datum	26 mei 2021
Aanvang	20:00 uur
Locatie	Digitaal (Teams)
Voorzitter	Robert Zuidbroek
Toelichting	Er geldt een spreektijdregeling. 11 minuten voor elke fractie en 40 minuten voor het college voor de hele vergadering

4.2 Jaarstukken 2020 en Begroting Gemeenschappelijke regeling (GR) Openbare Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) Amsterdam voert voor de gemeente Amstelveen en omliggende gemeenten taken uit op grond van de Wet publieke gezondheid en de Wet maatschappelijke ondersteuning. Het doel is de gezondheid van de bevolking te beschermen en te bevorderen, het voorkomen en tijdig opsporen van ziekten onder de bevolking en het bevorderen van de openbare gezondheidszorg. De gemeenteraad wordt gevraagd zich uit te spreken over de financiële stukken van dit samenwerkingsverband.

3.3 Agendaverzoek PvdA. Economische daklozen

De PvdA wil graag met de commissie en het college in gesprek over de mogelijkheden om de economisch daklozen met alleen een woonvraag in kaart te brengen en te ondersteunen. Hoe kunnen de aanbevelingen uit het rapport ‘Economisch daklozen in Amstelveen’ op korte termijn concreet worden gemaakt?

3.4 Bespreken. Aanpak Eenzaamheid

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over de Amstelveense aanpak om eenzaamheid in Amstelveen te verminderen. Herkent de commissie zich in de voorgestelde aanpak en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

3.5 Bespreken. Uitvoeringskader voorschoolse voorziening

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over het uitvoeringskader voorschoolse voorziening, dat met de aanbieders voor kinderopvang tot stand is gekomen. In dit uitvoeringskader staan de kwaliteitscriteria en de uitvoeringsafspraken voor de gesubsidieerde voorschoolse voorziening. In het uitvoeringskader wordt extra aandacht

besteed aan het versterken van de betrokkenheid van ouders en aan het effect van internationalisering. Herkent de commissie zich in de voorgestelde beleidsuitgangspunten en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

Woordelijk Verslag Amstelveen

Raadcommissie voor Burgers en samenleving

Locatie : Amstelveen
Starttijd : 20:00
Voorzitter : De heer Zuidbroek
Griffie : Mevrouw Steinz
Afwezig :

3.3 Agendaverzoek PvdA. Economische daklozen

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
<...> beter uit te kunnen voeren en toch wel behoefte aan iets meer diepgang als het gaat om informatie over de vaccinatie-aanpak binnen de gemeente en de vaccinatiegraad. Daarom voorzitter, vragen we via aan de wethouder om hij ons ook iets meer kan informeren en misschien iets dieper kan informeren over de vaccinatiegraad in onze stad en ons misschien wat preciezer kan laten weten hoeveel inwoners nu gevaccineerd zijn, hoeveel inwoners zijn opgeroepen om zich te vaccineren en om welke reden dan ook geweigerd hebben en hoeveel inwoners naar inschatting zich in land van herkomst hebben laten vaccineren.
En daarom niet hebben en daarom niet bij de bij de lokale registraties van de GGD. Voorzitter, we kunnen hier een motie of een amendement over indienen, maar als de voorzitter hierover een toezegging over wil doen. En wil, ja dit goed wil bekijken met de GGD dat zijn we hier al heel erg blij mee. Een tweede punt, voorzitter gaat over de informatievoorziening richting expats en nieuwkomers die zich in Amstelveen vestigen. Wil de wethouder hen meer stimuleren om zich bij de GGD te laten registreren als zij in land van herkomst, inderdaad gevaccineerd zijn.
Wij denken dat het goed is om het beeld over de vaccinatiegraad in, ja, Amstelveen zo goed als mogelijk te krijgen. Zou bijvoorbeeld heel erg helpen als expats en nieuwkomers gewoon simpel een brief krijgen met de oproep om zich bij de GGD te melden, zodat ze meegenomen worden in de lokale cijfers hierover. Een derde en laatste punt, voorzitter, over de vaccinatiegraad gaat over de ambitie die de GGD nastreeft om inwoners te vaccineren.
De landelijke norm voor de vaccinatiegraad ligt op 95 procent en in de begroting van de GGD zien we dat er een ambitie wordt gepresenteerd van minimaal 90 procent. Wat ons betreft moet de ambitie van de GGD gewoon in lijn worden gebracht met de ambitie van het RIVM. Daar moeten we gewoon uitgaan van die 95 procent. Graag een reactie van de wethouder op dit punt. Dan het laatste punt over de begroting en jaarstukken van de GGD en dit punt gaat over de mondverzorging van de Amstelveense jeugd. Want, voorzitter, bijna 22 procent van kinderen en jongeren uit Amstelveen van tussen de vier en 17 jaar, gaat niet periodiek naar de tandarts.
Voorzitter, hoe we altijd vinden dat het prima dat de primaire verantwoordelijkheid hierbij hierover ligt bij de ouders vinden we toch wel gek dat de GGD hier totaal geen aandacht voor heeft in haar begroting. Sterker nog, het enige programma dat de GGD had lopen om de mondverzorging om dit onder kinderen te stimuleren, het programma Trammelant in Tandenland, wordt na jaren vanaf 2022, ja, gestopt en staat niet meer opgenomen in de begroting. Voorzitter, het gaat ons er niet om dat het programma opnieuw wordt

uitgevoerd, want we kunnen ons goed voorstellen dat programma's die niet goed lopen, gewoon beëindigd worden.
Maar wat on betreft kan de GGD best actie ondernemen om, ja, tandarts bezoeken onder de jeugd te stimuleren, bijvoorbeeld door meer te doen aan voorlichting. En onze vraag aan de wethouder, zijn dan ook of de wethouder weet dat bijna een kwart van onze Amstelveense jeugd niet naar de tandarts gaat, wat hij daarvan vindt en of hij het of de wethouder het met ons eens is dat de GGD een belangrijke rol heeft om tandartsbezoek onder jongeren te stimuleren en of hij met de GGD hierover in gesprek wil om te kijken naar of zij in de zin van voorlichting hierin een rol in willen spelen. Tot zover, voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Chaara, namens de fractie van D66. Ik heb in de chat nog geen andere fracties voorbij zien komen, die ook nog het woord willen voeren hierop. Als dat inderdaad niet meer het geval is, dat lijkt niet zo te zijn. Dan wil ik, wethouder van Ballegooijen namens het college het woord geven voor reactie op de bijdrage van mevrouw Chaara.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Dank u wel , voorzitter en dank u wel over de vragen over vaccinatie voor veel, nota bene één van mijn oude vakken. Amstelveen, we gaan er steeds van uit en we hebben daar eerder met u over geconsolideerd heeft een redelijke vaccinatiedekking. En die is daarom veilig en die is toch niet-zichtbaar in die cijfers die we hanteren, omdat die cijfers heel strikt volgens de landelijke normen alleen maar bijhouden de mensen die in de Nederlandse vaccinatieprogramma zijn gevaccineerd. En we hebben veel bewoners uit een met een ander land als geboorteland.
Ik zag in de laatste statistieken zo een zesduizend bewoners uit India, een aantal duizend uit Japan. En India en Japan hoort, zijn landen met een heel goed vaccinatieprogramma, vergelijkbaar met dat van ons, voor dezelfde ziektes en waarschijnlijk even goed beschermt. En daarom gaan onze GGD'er er helemaal van uit, dat voor mensen met deze herkomstlanden geldt, dat het een redelijke aanname is, dat zij een vergelijkbaar, dat zij een acceptabele vaccinatie percentage, vergelijkbaar met dat van Nederland, misschien ook zelfs wel wat beter. Er zitten achter dit soort aannames natuurlijk ook feiten en cijfers en het is niet meer dan redelijk dat ik u daarover informeer, zodat die die aannames ook kan toetsen.
Dus ik wil wel toezeggen dat ik u verdiepende informatie geeft over de redenen waarom wij ervan uitgaan dat de dekking in Amstelveen voor de vaccinatiegraad nu toch goed is. En dan kan ik dan ook ingaan op de vraag over wat zijn dan nog de hindernissen die Amstelveners zien om toch zich niet te laten vaccineren. Nou, u kon in de stukken rondom gezond in Amstelveen vorige week al lezen, dat heel vaak praktische redenen worden aangegeven, dat we Amstelveners ook niet te kunnen komen. Maar het is goed naar meer, ik zal kijken of we daar nog meer inzicht in kunnen kijken. Omdat we dat eventueel ook kunnen gebruiken om die vaccinatiegraad weer omhoog te krijgen.

Uw collega Muller sprak daar vorige week al over in het kader van de van de HPV-vaccinatie. Nou, de enige vaccinatie die we zeggen zetten, waarvan ik vind dat vaccinatiegraad bedroevend laag is, de vaccinatie tegen baarmoederhalskanker, die vaak op adolescenten leeftijd in plaats van aan baby's wordt gegeven. Daar is de opkomst vaak maar heel erg laag van. Dus ik zeg toe dat die aanvullende informatie uw kant op komt. Ik denk dat dat in een aparte brief moet, want als ik het in de volgende jaarstukken meeneem, dan zit er misschien een hele andere gemeenteraad.
<...> En dan informatievoorziening voor expats. Ook daarover, als ik de vraag goed heb begrepen is de vraag hoe of expats zich willen aanmelden, zodat we ook van hun vaccinatiegraad weten. Ik denk dat dat wel heel belastend is voor de expats, om dat aan te geven en het is ook niet wettelijk verplicht. Dus misschien dat ik u ervan kan overtuigen met die extra informatie die ik geef, dat de aanname dat zij voldoende zijn gevaccineerd redelijk is. En misschien is dat voldoende. We doen een poging om die vaccinatiegraad te verbeteren, maar we denken dat Amstelveen voldoende beschermd is daarmee. En er zit dus enige onzekerheid nog in dat percentage.
Vaak zie je, denk ik in Nederland denk dat in bepaalde gebieden, misschien stedelijke gebieden. Dat een iets minder hoog percentage wordt gehaald in de vaccinaties dan in landelijke gebieden. Ik ben het eens met de stelling dat 95 procent beter is dan 90. Dus ik denk dat het gewoon keihard moeten werken om te zorgen dat we geen vaccinaties missen en dat focus daarbij leggen op die baarmoederhalskanker vaccinatie, zou ik zelf wel heel verstandig vinden. En dan als laatste de mondverzorging jeugd. Ik vind het echt wel een heel erg belangrijk onderwerp.
Ik wist persoonlijk nog niet dat een kwart van de jeugd niet naar de tandarts gaat, dat lijkt mij een heel erg zorgwekkend percentage, dus ik wil toezeggen dat we dat met GGD opnemen in het in onze regionale bestuur. Om daar te kijken of daar aandacht voor nodig is en dan stuur ik u daar meer informatie over. Dan dat we het daarover hebben gehad. En ik denk dan, voorzitter, dat ik een aantal toezeggingen heb gedaan, waar in ieder geval twee brieven uitkomen. Waarmee ik hoop deze vragen op een juiste manier mee te nemen in de aansturing van de GGD het komende jaar. En dat was uiteindelijk ook een reden om deze stukken met u te bespreken.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder voor uw beantwoording. Dan wil ik heel even kijken of er leden van de commissie zijn die in een tweede termijn nog behoefte hebben om iets te zeggen. Of nog aanvullende vragen hebben. Dat lijkt niet meer het geval te zijn. Ik zie ook mevrouw Chaara nee schudden. Dan kunnen we noteren hierbij dat dus dat inderdaad de wethouder twee toezeggingen heeft gedaan, een vorm van in ieder geval twee brieven.
Om nog heel even te inventariseren, wethouder, welke termijn denkt u deze brieven aan de raad te kunnen sturen? Kunt u daar iets kunt u daar een indicatie voor geven. U staat op, u staat nog op mute. Ik hoor u niet.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Ja, staat u alstublieft ook omdat er een zomermaand aankomt en omdat de GGD een heel drukke periode heeft met de coronacrisis. Dan denk ik voor het extra verdiepende informatie over de vaccins neem ik drie maanden en dan neem ik er vier voor de mondzorg, omdat ik moet wachten op een bestuurlijk overleg.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Dan noteren we dat de lijst van toezeggingen. Hartelijk dank, wethouder ook. Daarmee kunnen wij agendapunt 4.2 afronden en ik vermoed hieruit. Ik kijk even met een schuine oog naar mevrouw Chaara, maar ik denk dat ik hieruit kan concluderen dat dit als een hamerstuk door mag naar de raad en mevrouw Chaara geeft ook aan dat dat geval is, dan gaat deze als hamerstuk door naar de raad van volgende week. Dank u wel. Dan wil ik door naar het volgende agendapunt.
Dat is agendapunt 3.3, dat heet ook wel het agenda verzoek van de Partij van de Arbeid voor economische daklozen. Daarbij wil ik de heer Dennenbroek van de Partij van de Arbeid uiteraard als eerste het woord geven als indiener van dit agendaverzoek en andere leden van de commissie die daarna het woord willen voeren, kunnen dat in de chat aangeven. Meneer Dennenbroek, aan u het woord.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Ja, dank u wel voorzitter. In een motie van acht mei 2019 werd gevraagd om inzicht in de situatie omtrent economisch daklozen van de gemeente Amstelveen. Dit heeft geresulteerd in het rapport van de GGD dat tot één oktober 2020 gepubliceerd is. Amsterdam is de centrumgemeente en draagt vooral zorg voor de economische daklozen, met daarnaast nog intensieve zorg. Als voor alleen in de huisvestingsvragen is Amsterdam niet de juiste route. Daklozen hebben primair een woonvraag en zorg vanuit maatschappelijke opvang of bijvoorbeeld begeleid wonen zijn aangewezen op hulp uit onze eigen gemeente. En voor deze groep willen wij deze avond toch een speciaal aandacht vragen.
Het is moeilijk om in Amstelveen het juiste aantal economische daklozen in te schatten. In het rapport van de GGD wordt verwezen naar CBS-cijfers en het moet er op grond daarvan ongeveer 151 zijn. Maar in de praktijk blijkt het anders. Eén januari dit jaar telt Amstelveen 18 postadressen, zeven daarvan betreft jongeren. Maar dat wil natuurlijk niet zeggen dat hiermee alle economisch daklozen in beeld zijn. Dat wij omwille van ondersteuning wel graag zouden willen.
En juist nu hoor je op TV en lees je in de pers signalen dat de groep economische daklozen toeneemt. Ook in bijgevoegde artikel bij het agendaverzoek is dat te lezen. Hoofdoorzaken van het ontstaan van daklozen zijn het ontbinden van huurcontracten of conflicten. Dit zorgt voor 60 procent van dit probleem. En bij 15 procent is er sprake van schulden, terwijl daarvan vaak als eerst, vaak als eerste aan wordt gedacht als je over economisch daklozen spreekt. In 2019 in absoluut absolute cijfers, vier situaties. Door actief beleid van een sociaal team in samenwerking met de organisatie als vroeger op af zie je dit aantal jaarlijks dalen. Dus 2017, tien en nu 2019, de laatste cijfers, vier.

En als het gaat om terugdringen van economisch daklozen is ook hier primaire regel preventie. Dus voorkom huisuitzettingen, ik noem dan vroeger op af, die hiermee successen geboekt. En voor de situatie met een huurcontract is er een relatie met de verhuurder. Er is een referentie wat meetbaar is. Maar nu, de situaties waarbij iemand met een koophuis economisch dakloos wordt. Zijn die wel zo makkelijk in kaart te brengen. Komen mensen die dat betreft wel naar de gemeente toe met de hulpvraag of blijft dat meer in de kennissen, vrienden en familiesfeer. Maar een oplossing wordt gezocht. Daar gaat de zorg van de PvdA ook naar uit, want als de situatie daar ontspoord, wie staat dan deze groep mensen bij. Waar wordt er onderdak geboden?
Is dat in de gemeente of bijvoorbeeld in bij een scheiding ver van kinderen vandaan, wat natuurlijk niet-wenselijk is. Ook in deze situaties willen wij ervoor pleiten dat wij als gemeente de huisvesting, ook al is die tijdelijk zelf te regelen. Dan houd je zicht op deze groep mensen. Wisselwoning of passanten hotel behoren tot de mogelijkheden om dit te verwezenlijken. En dan nog staat voor deze oplossing vaak een termijn van één jaar. Wat als die situatie dan nog niet is opgelost? Voorzitter, de groep economische daklozen moet namelijk naast problemen die zullen ondervinden, ook nog eens concurreren met een grote druk op de arbeidsmarkt en een overspannen woningmarkt. En mocht er dan toch hulp van buiten de gemeente komen, dan denk ik ook aan de mogelijkheden om de kostendelersnorm te ontwijken.
Je hoopt immers dat de situatie tijdelijk is. Zo zou ik al in de aanbevelingen uit het rapport te lezen is, zou de gemeente serieus moeten overwegen zelf een post dat er is te faciliteren voor deze groep mensen. Want om aanspraak te maken op diverse voorzieningen is het van belang dat je geregistreerd staat in de BRP. Daarnaast kan er dan door te inventariseren waar de problemen liggen, maatwerk worden geboden.
Handbij handhaving hierbij wordt altijd als risico genoemd, maar je hebt hierbij wel een populatie in kaart gebracht en misschien weegt dat wel op tegen de mogelijke misbruik wat hiervan gebruikt zou kunnen worden. Een uitdaging is dan ook om naast een aantal van de genoemde oplossingen uit het rapport van uitweg te zorgen voor deze mensen, waar wij actieve hulp moeten bieden. Misschien kunnen wij daar vanavond met ideeën uit de commissie aan bijdragen. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Dennenbroek, voor ook de inleiding vanuit uw kant op dit agenda verzoek. Ik heb gezien dat als eerste de heer Frequin namens de VVD het woord heeft gevraagd en daarna ga ik door naar de heer de Pijper. Maar nu eerst de heer Frequin. Gaat uw gang.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Ja, dank u wel voorzitter, goed initiatief van de Partij van de Arbeid, een goede opvolging van de motie die we wil ook mee hadden ingediend. Ik zal het kort houden. In algemene zin zijn het voor Amstelveen natuurlijk beperkte aantallen, maar het zijn wel indringende situaties. Natuurlijk wil niemand dat de mensen in Amstelveen op straat moeten verblijven.

Dat wil niemand. Het rapport van de GGD Amsterdam vinden wij een goed rapport. Waarvan de aanbevelingen overgenomen kunnen worden, wat ons betreft. Dan haal ik er twee uit.
Meneer Dennenbroek die die noemde ze ook al. Ja, dat passanten hotel, vinden we een hele pragmatische oplossing en dat aanbieden van een van een briefadres, een postadres. Ik denk ook dat dat dat dat noodzakelijk is. Ik heb daar ook zelfs ervaringen mee dat niet in Amstelveen, maar in een andere regio, dat dat desastreus kan zijn als je niet naar een adres kan, kan op geven. Gaan alle andere regelingen gaan niet op. Oké, in het agenda verzoek staat dat de Partij van de Arbeid verder wil gaan.
Nou, vraag aan meneer Dennenbroek terugleggen waarin wil de Partij van de Arbeid dan verder gaan. Dan het rapport van de GGD. En als laatste opmerking, ja, gaat natuurlijk, zijn ook over de woningmarkt. En in die zin vind ik het ook goed dat ze dat dat dat onze collega's van RWN ook op de hoogte zijn van deze discussie. Want alle ellende die we in onze gemeente hebben, die komt uiteindelijk toch terug bij het woningen tekort. Dus die zin moeten we ook hun daarbij inschakelen. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, dan geef ik zo direct de heer de Pijper namens de ChristenUnie het woord en daarna ga ik naar mevrouw van Herteryck namens bbA, maar eerst de heer de Pijper, gaat uw gang.

Spreker naam 6: De heer de Pijper (Raadslid CU)
Ja, voorzitter, het aantal economisch daklozen in Amstelveen is relatief laag, hooguit enkele tientallen, maar zeg ik direct erbij, dat zijn enkele tientallen te veel. En wat ons betreft moet er gewoon voor dit probleem, voor deze dak economisch daklozen moet de gemeente een oplossing zoeken. Voorkomen is beter dan genezen en dat geldt ook hier. Dat betekent dat alles in het werk gesteld moet worden om huisuitzetting te voorkomen. In het kader van de schuldhulpverlening wordt daardoor al door nutsbedrijven en ook door Eigen Haard melding gedaan van achterstanden in betalingen.
En wellicht zou ook hier een soortgelijk, een meldplicht kunnen zijn, als mensen uit het huis uit dreigen te worden gezet en het is een betreffende woning van Eigen Haard. Ik weet niet of het één op één gelijk meldingsplicht is, maar misschien dat in deze richting ook een oplossing gevonden kan worden. Ik ga niet alle vragen langs. Het zijn een aantal vragen, we ook wat technische, van technische aard. Maar ik zou eigenlijk willen zeggen van, samenvattend wat ons betreft, voor de aanbevelingen uit het GGD-rapport, gewoon één op één door het college overgenomen en gaat het college daarmee aan de slag.
Wat ons betreft is het belangrijk dat er duidelijk wordt onderkend wanneer mensen economisch dakloos worden of zijn. Vervolg, dat de gemeente een regiefunctie erop gaat zetten, dat er maatwerk ten aanzien van de individuele situatie wordt toegepast en verder is dan een huis belangrijk, een inkomen en sanering van schulden. Ik denk dat we dan op een goede weg zijn om te voorkomen dat economisch daklozen, economisch daklozen blijven. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer de Pijper namens de ChristenUnie. Dan ga ik naar mevrouw van Herteryck en daarna naar de heer Becker. Mevrouw van Herteryck namens bbA fractie, gaat uw gang.

Spreker naam 7: mevrouw van Herteryck (Raadslid bbA)
Ja dank u wel, voorzitter. Ja, ondanks het onderzoek van de GGD is de omvang van de problematiek in Amstelveen niet helemaal duidelijk. Het lijkt beperkt, maar wij begrijpen dat de verwachting is dat door de spanningen rond corona deze problematiek alleen maar groter zal worden. En voor bbA is elke economische daklozen natuurlijk één te veel, want iedereen verdient een thuis, een plek om tot rust te komen. Maar de druk op de woningmarkt is groot. We hebben te maken met meerdere doelgroepen die met spoed een woning zoeken en ook op het gebied van maatschappelijk opvang en beschermd wonen staan wij voor een grote uitdaging.
Maar wat kunnen wij doen en wat kan er van de gemeente verwacht worden? De motie van de PvdA in 2019 is door bbA van harte ondersteund, zo ook het initiatief tot onderzoek en de daaropvolgende collegebrief van februari van dit jaar, met de vertaling door het college van de aanbevelingen naar de praktijk. Dan nu het agendaverzoek. In een raadsbreed aangenomen motie van 2019 staat al opgenomen dat er een morele plicht voor de gemeente is en de raad heeft zich hier al over uitgesproken. Waarom zouden we dan hier opnieuw over moeten praten?
En veel vragen van de fracties aan de fractie lijken ook een herhaling van wat eerder besloten is en besproken is. Dan neem ik u nog even terug mee terug naar de collegebrief van februari van dit jaar. In die brief meldt het college aan de slag te gaan met de diverse aanbevelingen van de GGD. En zijn er een aantal onderzoeken uitgezet, zoals het zoeken van locaties in Amstelland, wat is nodig om ruimte te maken voor het verstrekken van een briefadres bij de gemeente?
Kunnen wij in specifieke gevallen afwijken van de kost delers norm, het in gesprek gaan met aanbieders zoals hotels, hostels die opvang zouden kunnen bieden. En de vraag hierbij zou dan ook aan het college moeten zijn. College, de verschillende onderzoeken die u heeft uitgezet, zijn niet in eerste uitgevoerd. Wat zijn de resultaten hiervan? En hebben deze inmiddels tot uitkomsten geleid en wat is er met die uitkomsten in de uitvoering inmiddels gedaan. Ik hoor graag de reactie van de wethouder. En dan hebben wij ook nog een vraag aan de Partij van de Arbeid. We nemen een motie aan, we laten een rapport maken. Er is een collegebrief van het college met diverse acties.
Wat is dan de reden dat de PvdA deze vraag aan ons stelt? Wij vragen ons af, heeft de PvdA redenen om aan te nemen dat het college tekortschiet in de aanpak. Of met de uitvoering van de motie of heeft de Partij van de Arbeid er behoefte aan om nader te worden geïnformeerd.
Want in de collegebrief van februari is eveneens aangekondigd dat wij over al deze ontwikkelingen en op het gebied ook van maatschappelijke opvang en beschermd wonen bij

gaan praten in een raadsbijeenkomst. Wellicht kan de wethouder aangeven of wanneer deze zal plaatsvinden. Ja, voorzitter, dan tot slot, aandacht voor deze problematiek is heel goed en wij hebben begrip voor de zorg en de aandacht van de PvdA en de aandacht die zij hier nogmaals voor vraagt.
Maar dan moeten we wel wat toe te voegen hebben. Waar schiet het beleid tekort? Zijn er hiaten in de aanpak of anderszins en daarvoor hebben we toch eerst inzicht nodig in de behaalde resultaten door het college naar aanleiding van haar aanpakken. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van Herteryck namens bbA, dan wil ik de heer Becker het woord geven en daarna mevrouw Roode. Maar eerst de heer Becker namens de AVA fractie.

Spreker naam 8: De heer Becker (Raadslid AVA)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ja, ik herken me wel in de woorden van mevrouw van Herteryck, ook bbA die, hoe heet, AVA heeft net als bbA ziet een herhaling van zetten. We krijgen zo een 13, 12 tot 13 vragen voor ons die we volgens mij al eerder hebben gezien en ook waar ook een heleboel zijn beantwoord. Ik zal daar een paar uit halen. Wordt, wat vindt u van, wat is uw reactie op het GGD-rapport.
Nou, wij vinden het eigenlijk, we willen niet het probleem bagatelliseren, want inderdaad, elke dakloze is er één teveel. Maar ja, je kunt ook een probleem creëren. Als ik naar de cijferlijst zie hoe Amstelveen hierin staat, doen we het op zich heel goed. Is, zijn er ook veel voorzieningen. Dus ja, wij hebben daar toch twijfel om dat als je dat allemaal gaat kopiëren et Amsterdam of gaat vergelijken, dan heb je gewoon een heel ander beeld krijgt. Dan staat het natuurlijk moeten wij ook, verdienen ook inderdaad gezinnen, waar er scheiding is met kinderen extra aandacht. Hoe ga je daarmee om?
Maar er zat ook een vraag bij wat bepaalt of iemand Amstelvener is. Nou, die duidelijkheid willen wij ook heel wel graag hoe het, want hoe ga je dat inderdaad die duidelijk geven. Lossen wij hier het probleem mee op? Of krijgen we daar inderdaad een toevloed van andere gemeenten?
Als wij hier bepaalde zaken faciliteren. Zou u daar ook niet misschien gaan mensen gaan motiveren om thuis te gaan zeggen als je daar inwonende starter bent, nou ik ga maar mij aanmelden als dakloze, want dan gaat opeens wel, is er een huis voor mij. Dus we zullen het best wel, zijn best wel een aantal vraagtekens, waar we nu nog geen antwoord op zien en daarom zitten we er eigenlijk heel kritisch in. Laat ik dan maar zo netjes zeggen. Dank.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Oké, ik zie mevrouw Roode wil een interruptie doen op de heer Becker. Mevrouw Roode, aan u het woord.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)

Dank u wel, voorzitter, de heer Becker, die heeft het over jongeren, die dan zich zomaar zouden kunnen bij een <...>. Omdat ze denken dat ze dan op die manier wel een woning zouden kunnen krijgen. De houding van de heer Becker is er weer eentje. Die uitgaat van wantrouwen en dat vind ik nou zo jammer en ik vraag me af waar de heer Becker dat wantrouwen vandaan haalt, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, geef ik de heer Becker het woord voor een reactie.

Spreker naam 8: De heer Becker (Raadslid AVA)
Ja. U wilt dat ik daar serieus op reageren, neem ik aan. De dat u zegt dat weer wantrouwend, ik geef gewoon weer wat ik op straat hoor en als ik dan inderdaad dit rapport zie en nogmaals, ik geef alleen een suggestie aan dat er mogelijk misbruik gemaakt van kan worden, als je dan niet duidelijk die regels en die normen stelt, waar wanneer iemand in de economische daklozen is of anders.
Je gaat, als je dit zo inderdaad, zoals nu gaat uitvoeren, dan krijg je inderdaad daar dat mensen daar creatief mee omgaan. Laat ik het dan maar zo zeggen. Dank u wel. Dat was ook uw termijn. Nou, dan ga ik sowieso naar mevrouw Roode, daarna naar mevrouw van de Vet van D66. Maar geef ik nu mevrouw Roode, namens de SP-fractie, het woord in eerste termijn.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
<...> een morele plicht heeft om te voorkomen op straat. Niet voor niets heeft de SP ook de pilot, op de pannen natuurlijk voorgesteld en recent is de pilot. Dat vinden wij een goede stap in de richting. Maar die is nog maar net als in 2018 heeft de SP al gevraagd of dit college voornemens is om de noodwoordingen <...>. College was dat niet van <...>. De wethouder weet wel hoeveel gesprekken zijn gevoerd over de woonproblemen in 2018 door het <...> GGD rapport representateerde een totaal ander cijfer dan <...>.
Het college zelf weet namelijk 200 gesprekken zijn toen gevoerd over ernstige woonproblemen bij het Amstelveenloket en of het gevolg is van financiële problemen, of daarbij sprake is van economische daklozen. Dat wordt dus helemaal niet bijgehouden door het college. Vraag ik een toezegging, goed in kaart te kunnen brengen. Welke problemen spelen er nou in Amstelveen?
En is de wethouder gemeend, dat als er zoveel gesprekken worden gevoerd, dan is het dan super interessant om te weten, hoe komt dat ook weer in één jaar, 280 gesprekken al hebben <...>. En wat natuurlijk ook heel interessant vinden, is of de wethouder maar ook zeg maar het de fractie van de Partij van de Arbeid het ook eens is <...> en ook landelijk hoor je daar ontzettend veel over om de kostendelersnorm gewoon af te schaffen, want dat is een groot dooddoener en dat maakt nou juist dat die jongeren op straat belanden. En wat dat, volgens mij wil niemand dat de wethouder niet, het college niet, dus het is ook een simpele ingrepen, denken wij om maatwerk te leveren, in ieder geval alvast te starten.

Dat kan al vanaf <...> met radicaal stoppen met die kostendelersnorm toepassen bij alle mensen die <...> tot 27 jaar. En we willen ook heel graag natuurlijk terug doen in het beleid, maar kennelijk werk college of hoe de hazen lopen, ik ben, want waarom wil dit college niet zien en horen dat de kostendelersnorm enorm veel schade veroorzaakt, met name onder de jongeren. Deze week meldde zich nog een gezin bij de SP hulpdienst. Alleenstaande moeder met drie kinderen van 19 jaar en 21, haar kinderen konden niet studeren, omdat er geen geld was.
De moeder werd geleid <...> van haar inkomen en krijgt nu met haar drie kinderen maar 600 euro bij en het is wachten totdat deze jongeren op straat belanden. Want werk vindt ze niet met corona, studeren kunnen ze niet. Wat denkt u, wethouder, voorzitter, wat denkt de wethouder, wat er met dit gezin gaat gebeuren? Voor expats zijn er zelfs vier hotels in Amstelveen. Die het adres van dat hotel waar ze verblijven <...> zodat ze Amstelveners zijn. En zij kunnen en mogen dan gebruik maken van allemaal alle Amstelveense voorzieningen, maar hotels die functioneren als een <...> gisteren zouden er zijn in Amstelveen, want wij sturen immers iedereen naar Amsterdam.
En dan is men ook helemaal niet meer in beeld in Amsterdam <...> heeft sinds gisteren weet ik dus dat er een hotel is, een Western Union in Amstelveen waar dus het sociaal team, mensen die economisch dakloos zijn, met problemen <...> Ik vind het zo <...>. <...> al bekend is gemaakt dat het bestaat om ze ontzettend geholpen en we zijn dus voor niets naar de Jan van Galenstraat of naar het IJsbaanpad.
Zo ook gisteren was ik dus met een economisch dakloze man van 53 bij de gemeente, die al drie jaar op een bank slaapt met kanker uit drie jaar lang op een bank slaapt en geen brief of postadres van de <...> in aanmerking komt, omdat hij verslaafd is en nader blijkt, omdat ik <...> mee gegaan, blijkt er gewoon een hotel te zijn waar deze man in gehuisvest kan worden. Ik ben daar ontzettend blij. Dat er dus kansen liggen om.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw Roode ik onderbreek u even.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
<...> maar ook allerlei andere.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Onderbreek u heel even kort, wordt ook in de, wordt ook in de chat nu wel aangegeven van voorzitter, doe er iets aan, aangezien uw geluid wat slecht is. Ik kan bij mevrouw Roode niet het geluid of de wifi te helpen. Dus in die zin, ik heb een aantal gevallen in ieder geval wel uw vragen kunnen verstaan. U hapert helaas wel op een aantal momenten en dat dat is natuurlijk, met name voor uw bijdrage heel vervelend.
Dus we gaan zo even kijken ook of de volgens mij met name dus de heer Dennenbroek en de wethouder ook uw vragen goed verstaan hebben. Anders geef ik nu heel even kort de gelegenheid om de specifieke vraag die wellicht de wethouder of de heer Dennenbroek niet heeft verstaan, om die nog even te herhalen. Dat zou ik dan doen en.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Maar ik ben nog niet klaar met mijn betoog.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Nee, ik zie. Maar ik wel dat u, ik geef u ook de kans om uw betoog zo direct af te ronden. Maar ik wil het wel gewoon gemeld hebben, bedoel dit in het chat geven mensen ook van ja, voorzitter, doe iets. Ik kan niet veel meer doen natuurlijk dan u in ieder geval op wijzen dat het zo is en om straks te kijken daar waar dingen voor de wethouder echt of onduidelijk waren, om daar iets mee te doen. De heer Dennenbroek wilt een punt van orde.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Ja, even, ik heb in ieder geval niet veel verstaan, maar het is ongebruikelijk, maar misschien als mevrouw Roode tijdens haar betoog even de camera uitzet, heeft u wat meer bandbreedte en heb je kans dat er iets meer geluid doorkomt.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Ik ga het proberen. Ik ga het proberen. Goede tip. <...> gaat om het indienen van een motie om te zorgen dat het college met onmiddellijke ingang gaat zorgen en bij gaat houden hoeveel <...>, hoeveel Amstelveners elk jaar zich melden, bij het Amstelveenloket met vragen over serieuze woonproblemen. Verstaat u mij beter of haper ik nog.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
U hapert nog steeds.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Ga ik heel even dit klinkt nu een beetje een technische vraag, maar u u maakt gebruik van de iPad, mevrouw Roode. Met dat dat zou ik dan zo direct doe. Kijkt u even, er zit ook een vier G simkaartje in, dus u kunt van uw wifi overschakelen op vier G, dat is nu even heel technisch, maar daar daardoor heeft u waarschijnlijk iets meer, iets nou ja, wat betere verbinding.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
<...> geen idee dus hoe dat moet. Maar ik maak het maar gewoon af. En ja, u heeft ieder geval mijn vraag begrepen. De SP staat voor aan als het gaat om een om het indienen van een motie om te zorgen dat iedereen die dakloos is, zich zou moeten kunnen in laten schrijven op een gemeentelijk briefadres en we staan ook vooraan als het gaat om het indienen van een motie, om te zorgen dat mensen die de pech hebben en op straat belanden, fatsoenlijk in Amstelveen worden opgevangen. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Roode. U wordt zo direct heel even gebeld, zeg maar. Het is gewoon even technisch om u even helpen ten aanzien van de wifi en de vier G, dan kunt u dat doen terwijl we nu doorgaan naar de volgende en dan hopelijk is de verbinding zo direct bij u

weer beter. Dank u wel voor uw bijdrage. Wil ik naar mevrouw van de Vet gaan, daarna naar mevrouw Kruijer. Mevrouw van de Vet, namens D66, gaat uw gang.

Spreker naam 10: Mevrouw van der Vet (Raadslid D66)
Ja, goedenavond. Voorzitter, ben ik te verstaan, want anders dan begin ik er niet eens aan.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
U bent te verstaan.

Spreker naam 10: Mevrouw van der Vet (Raadslid D66)
Goed zo. Voorzitter, D66 is content met de voortgang van de van de bespreking van dit onderwerp. We zien dat het probleem van dakloosheid met alleen een woonvraag in Amstelveen, net zoals in heel Nederland stijgt. Het GGD-rapport maakt niet voor niets onderscheid tussen werkenden die door omstandigheden geen eigen woonruimte meer hebben en diegenen die vanuit persoonlijke achtergrond, door ziekte, verslaving soms geen baan op dak boven het hoofd hebben. Vanuit die insteek vindt D66 dat de morele plicht in de eerste vraag toch iets te ver gaat.
De conclusies voor wat betreft de Amstelveense aantallen vinden wij vrij diffuus, met name het aantal mensen waarom het gaat moet veel beter meetbaar zijn. En voor wat betreft scheidingsproblematiek met kinderen, zouden we als gemeente, zoals bijvoorbeeld ook in IJburg is gebeurd, of andere plaatsen in Nederland een soort passanten studio's kunnen creëren. Nou, de ontwikkelingen zijn er, hebben we net gehoord in leegstaande kantoren, met duidelijke afspraken en duidelijke termijnen. Wij zien de samenwerking van gemeentelijke afdelingen die zich met woonvergunningen voor leegstaande kantoorpanden en afdelingen die zich met sociale zaken bemoeien, dat die dat, dat dat die samenwerking onontbeerlijk is.
En als wij de kostendelersnorm voor deze groep opnieuw actief bekijkt, zoals we ook bij project onder de pannen, nu gebeurt, dan zou dat een win-win situatie kunnen zijn voor urgent woningzoekenden, maar ook voor al die mensen die te groot wonen en niet door kunnen stromen. Ik zou, wij zouden graag een andere term voor economische daklozen zien. Denk even aan urgent woningzoekenden en ik heb een vraag aan de heer Dennenbroek, hoe hij denkt over de maatregelen die om de onlangs als ze nodig zijn. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van de Vet voor uw bijdrage. Dan geef ik mevrouw Kruijer zo direct het woord en daarna nog mevrouw van Engelen. Mevrouw Kruijer namens de fractie van GroenLinks, gaat uw gang.

Spreker naam 11: Mevrouw Kruijer (Raadslid GroenLinks)
Ja. Dank, voorzitter. Als eerste vindt GroenLinks dat Amstelveen een verantwoordelijkheid heeft voor mensen die in een acuut woningprobleem zitten, maar daar hebben we het inderdaad tijdens de bespreking van de motie al over gehad. Er zijn hier al verschillende

opties genoemd over wat eventuele oplossingen kunnen zijn en die vallen ook te lezen in het verslag van of het onderzoek van de GGD. Nou, daar hoef ik verder ook niet meer over te hebben, denk ik. Eén ding wil ik wel even benadrukken, u weet dat GroenLinks eindeloos de nadruk gewezen heeft op het tekort aan goedkope, betaalbare woningen.
Wij waren dan ook altijd een beetje verbaasd dat de Partij van de Arbeid het in ieder geval gedoogde de afgelopen acht jaar om heel veel grote woningen, dure woningen te bouwen. Maar ik zie daar nu een ongelooflijk lichtpunt in, eerlijk gezegd. Eén van de suggesties in het onderzoek van de GGD is. En ik citeer, stimuleer het splitsen van bestaande grote huizen, van particulieren tot kleine meer betaalbare koopwoningen.
Nou, ik hoorde mijn raadslid van de VVD zeggen dat we eigenlijk alle aanbevelingen van dit onderzoek moeten aannemen, dus ik neem aan dat we nu langsgaan bij alle nieuwe grote huizen aan de poel, de <...> om daar, zeg maar, misschien met wat sociale druk aan te bellen en te vragen van heeft u niet een kamertje voor iemand die absoluut dakloos is? Nou, dat lijkt me ook een uitstekende oplossing. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Ik zie de heer Frequin daar al lachen dus volgens mij reactie komt, maar misschien komt dit in tweede termijn ook. Mevrouw van Engelen, namens het CDA. Mag ik u het woord geven?

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Ja, voorzitter, dank u wel. Nou, wij vinden het als CDA natuurlijk wel vreselijk als mensen economisch dakloos worden en dat daarmee voor langere tijd grote problemen zich opstapelen naast de al bestaande problemen. We vinden dat er al heel veel wordt gedaan. Het rapport geeft ook weer. Gelukkig hebben we in Amstelveen aanzienlijk minder van deze economisch daklozen. Voor zover het bekend is en het is toch altijd bij de vraag in hoeverre dat echt zo is. Het blijft toch een last, een lastig ding.
Wat iemand kan zelf natuurlijk van alles gaan regelen, maar dat desondanks is iemand toch, als die van de ene naar de andere woning gaat, wel in feite economisch dakloos. Wat wij, er wordt in het rapport zeker gesproken over het splitsen van woningen. Tijdelijke inwoning. Maar het probleem bij dit soort situaties is dat er zo eindeloos moeilijk wordt gedaan over vergunningen daarvoor. Wil je een woning opsplitsen, we hebben het trouwens eerder over gehad dat je bij ouderen een woning kan opsplitsen, zodat jongeren daar kunnen gaan inwonen.
Maar dat kan natuurlijk ook in dit geval een economisch dakloze zijn. Maar dat de procedure om, zeg maar zo een opsplitsing voor elkaar te krijgen, is veel te complex en duurt veel te lang. Nou, daar heeft iemand die op een woning op, op een kamer of wat dan ook zit te wachten, geen boodschap aan. Hetzelfde is dat tijdelijke inwoning wordt gestimuleerd. Ja, dan moet je wel duidelijk zijn naar de in, naar degene bij wie dan iemand komt inwonen, dat er geen kortingen worden bedongen op eventuele uitkering.
Mensen zijn daar bang voor en ik ben ervan overtuigd dat als er vanuit de gemeente voorlichting wordt gegeven aan mensen die bereid zijn om iemand tijdelijk in-huis te

nemen, dat er dan ook heel strak bij moet worden vermeld dat het geen consequenties heeft voor uitkeringen, voor een bijstand of op andere aanvullende uitkering. Het moet gewoon iets zijn, wat dan extra is. Er werd ook gezegd dat er dan andere schulden weg, afbedwongen zouden worden.
Maar daar moet meer duidelijkheid over komen. Anders doen mensen het gewoon. Dus we kunnen die, we kunnen die ideeën wel hebben, maar komen we dan niet met goede oplossingen, dan gebeurt er gewoon niks. Dus dat dat is dus dat is wel een punt van zorg en, nou ja, een ander ding is waar collega <...> ook al over werd gesproken. Er wordt in één van de vragen gesteld, wie is nou een Amstelvener en wanneer dat, wat moet je je daarbij voorstellen?
Betekent dat dan ook als je net niet in Amstelveen woont of niet lang genoeg? Of we dus wat is een Amstelvener? We zouden daar graag toch nog wel duidelijkheid over willen hebben. Dat is het voor nu. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van Engelen. Dan er zijn ook een aantal vragen gesteld aan de indiener van dit agendaverzoek, de heer Dennenbroek, maar ook een aantal vragen aan het college en bovendien staan er vanuit de indiener nog een viertal vragen ook open. Die de heer Dennenbroek aan het college heeft gesteld.
Ik zou eerst wethouder van Ballegooijen even het woord willen geven om ook te reageren op de vier vragen die de heer Dennenbroek stelt. En mocht u nog een aantal aanvullende vragen, die dan vanuit de commissie gesteld zijn. Wethouder van Ballegooijen, aan u het woord.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Ja, dank u wel, voorzitter en eigenlijk ook dank u wel aan de opdracht aan ons om dit onderzoek naar economische dakloosheid uit te voeren. Het kwam denk ik, op een op een heel goed moment en misschien zelfs eerder te laat dan te vroeg. In heel Nederland speelt nu die discussie over de snelle stijging van economisch dakloosheid, onlosmakelijk verbonden aan de knelpunten op de woningmarkt.
Dankzij de Blokhuis middelen kwam er ook recentelijk geld beschikbaar voor ons om daar ook heel snel iets mee te doen. Dat geld loopt via de begroting van de gemeente Amsterdam, maar je hebt daar toegang toe, dus daarmee heb ook al een aantal maatregelen kunnen betalen. Enkele daarvan staat in de brief die wij u eerder daarover hebben geschreven en ik wilde eigenlijk dit moment al meteen maar gebruiken om er iets meer vertellen over de stand van zaken nu, want dat is alweer een tijdje geleden. En dan ziet u dat op een aantal gebieden wij wat vorderingen hebben gemaakt.
Een aantal dingen moeten nog gebeuren en een aantal dilemma's liggen ook nog voor ons en daarom is ook, denk ik, de discussie met uw commissie eigenlijk ook heel waardevol voor mij op dit ogenblik. Dus heel goed dat we dit bespreken vandaag. Als eerste, ik denk dat dit, dat deze studie laat zien dat het heel moeilijk was om met de vinger op de zere plek aan te

geven hoeveel economisch dakloosheid is daar nu. Eigenlijk komt de GGD er niet uit. Ze zeggen maximaal 150, maar dat is ook, eigenlijk geven ze zelf toe niet zo goed in beeld. Dus dat is misschien wel kenmerkend voor deze groep en dat op zich is wel zorgwekkend, al laat het rapport ook zien dat het in Amsterdam veel zorgwekkender is. Dus dit is hier zorgwekkend, dat kan nog zorgwekkender. Maar zoals verschillenden van u al aangaf al aangeven, mevrouw Herteryck en de heer de Pijper bijvoorbeeld, voor elke individuele dakloze is die situatie rampzalig. Elke is er één te veel. En als ik dan kijk naar wat we voor deze groep hadden, dan was dat eigenlijk kader, mevrouw Roode gaf terecht al aan, die kwam konden dan terecht in Amsterdam en dan werden ze teruggestuurd, omdat ze niet verslaafd waren, want als ze verslaafd waren, dan werden ze wel geholpen.
Nou, dat is natuurlijk echt niet recht, maar krom. Dus dat dat nou, dat dat verdiende echt gewoon een aanpak, om een echt tot een oplossing. Nou, als ik dan kijk naar wat we, waar we inmiddels staan, een beetje geholpen met de Blokhuis middelen en ook met de leegstand in hotels aan het begin van de economische crisis, dat klopt. En we enkele hotels aangezocht om hun kamers beschikbaar te stellen voor de economisch daklozen. En dat kan tegen een vrij redelijke prijs van 500 euro per maand voor een normale kamer, iets meer voor een grote kamer en dat is een bedrag, het is misschien wel duur.
Maar werkende mensen, zelfs op mensen met een uitkering, kunnen die kamer zelf betalen. Dus dat project betaalt zich zelf als het ware en dat geeft ontzettend veel ruimte. De hotels zijn bereid die kamers ook voor lange termijn vast te leggen, door de mensen echt tot rust kunnen komen en de regenboog groep begint een grote speler te worden in deze stad, inmiddels. Geeft dan begeleiding op sociaal gebied, op economisch gebied als dat nodig is, maar ook met het zoeken naar een nieuwe woning.
Want uitstroom is ook belangrijk. Inmiddels en ik verbaas me zelf over onze eigen cijfers, hebben we al 30 personen in die hotels geplaatst en een groot deel daarvan is inmiddels ook alweer doorgestroomd naar andere oplossingen, vaak in andere steden. Want een knelpunt voor de economisch dakloosheid is dat vaak mensen zijn die vanwege hun budget op de koopmarkt en hun wachtduur in de wachtlijst voor de sociale woon <...>, niet in aanmerking komen voor een huis in onze regio. Dus dan stromen ze door. Misschien lukt het ze om samen te wonen in de regio of komen ze in een andere regio terecht.
Er is al 30 geplaatst, dus dat geeft wel aan dat we misschien toch meer economisch daklozen hadden dan we aanvankelijk dachten. Op basis van dat van dat GGZ-rapport. Nou, dus die regenbooggroep geeft ambulante ondersteuning. We hebben, dat heeft u gelezen waarschijnlijk in een samenwerkingsverband met het ministerie en enkele ondernemers van het pand aan de Bovenkerkerweg van de <...>. Met AD-Hoc leegstandsbeheer vijf woonplekken gemaakt voor economisch daklozen in een soort van een formule die ook in andere leegstaande kantoorpanden heel goed bruikbaar is.
We zijn op het ogenblik daarom ook in Amsterdam, sorry in Amstelveen en in andere Amstellandgemeentes aan het zoeken naar meer kantoorpanden, om zo iets mogelijk te maken. Nog in petto is dat we van plan zijn om een parents-house te starten, waar een aantal net gescheiden ouders met elkaar kunnen wonen. We werken daar samen met een

particulier. Dus we hopen dat dat lukt en we zijn van plan om een passantenpension voor iets meer dan tien plaatsen te maken in Amstelveen. Passantenpension is eigenlijk vergelijkbaar met een hotel, maar dan is het van ons. Kunnen mensen ook langdurig verblijven tegen een redelijk huurbedrag. Vaak in een studio of in een kamer met gedeelde voorzieningen.
Amsterdam heeft verschillende passantenpensions. Ze hebben vaak, zijn vaak vol en hebben een wachtlijst, maar dan moet je hebben van Amsterdam. Het zou zo mooi zijn dachten we, om ook in Amstelveen zo een passantenpension te hebben. Want dan kun je gewoon in de buurt van je eigen kinderen, in de buurt van je werk, van je netwerk verblijven, terwijl je op zoek bent naar een permanente plaats. En we hopen ook dat we dat kunnen starten. En nou en als dat allemaal lukt.
Ja. Mijn collega, de heer Ellermeijer, is natuurlijk op zoek naar kavels om tijdelijke huisvesting op te bouwen en hij kan u daar meer over vertellen. Als dat allemaal lukt, dan denk ik eigenlijk dat we in vrij korte termijn een hele portefeuille aan woonmogelijkheden hebben opgezet om mensen die economisch dakloos zijn geworden in onze eigen stad op te vangen. Dat doen we gefinancierd met die Blokhuis middelen en we doen het in hechte samenwerking met de andere Amstellandgemeentes, met wie ik echt nog nooit zo veel heb overlegd, want zij lopen tegen hetzelfde probleem aan. En we hebben met elkaar afgesproken omdat die Blokhuis middelen niet perse voor Amstelveen zijn, maar voor de regio.
Dat zij ook in hun gemeenten zoeken naar dit soort woonoplossingen. En dat als iemand uit bijvoorbeeld in de problemen is, dat dat ook op in Amstelveen daarvoor toepasbaar is. We zetten geen muren tussen deze, tussen onze buren, we delen die voorzieningen met elkaar, dat is onze <...>. Ook de professionals zijn hecht met elkaar in overleg. Er is sinds kort nou eigenlijk al sinds dit jaar is er al enige tijd een zogenaamde veldtafel, waar allerlei partijen die te maken hebben met economisch dakloosheid met elkaar overleggen. Dus de regenbooggroep, RIBW kant, we begeleiden de gemeente met ons sociaal team. En we overleggen daar heel periodiek over individuele casussen.
Welke woonvoorziening is voor deze casus het beste en ook over het stelsel als zodanig en dat helpt ons steeds scherper beeld te krijgen op deze problematiek. En op de woonvorming die we wel hebben en hoe dat loopt en de woonvorming die we nodig hebben, die nog niet hebben en dat geeft ook ons veel meer kennis om na te denken over de samenwerking met Amsterdam, om dat maatschappelijke opvang en beschermd wonen in de toekomst goed te regelen. Daarvan krijgt u van ons een beleidsplan. Dat is, daar heb ik inderdaad al met u eerder over gesproken.
Ik denk dat we dat in september met u kunnen bespreken. Misschien wordt het oktober, ik denk dat dat dan op onze agenda staan. Het regionaal beleidsplan voor maatschappelijke opvang en beschermd wonen. Dus die veldtafels, denk ik ook een professionele heel belangrijke ontwikkeling om de spelers in op dit terrein aan het hart verbinden met elkaar te ontwikkelen. En daarmee, voorzitter, denk ik dat u eigenlijk met uw ook met de aandacht die u aan dit thema heeft gegeven, met een beetje hulp van meneer Blokhuis, heeft gezorgd

voor heel veel activiteiten op dat gebied en ik denk dat dat een redelijke, een hele goede resultaat heeft opgeleverd.
Het is heel goed dat u dat bent gestart. U gaf in uw betoog al een aantal belangrijke uitgangspunten mee, het uitgangspunt niemand op straat, is denk ik dan ontzettend mooi. En de praktijk is dat we in Amstelveen inderdaad niemand op straat hadden slapen, maar we kwamen wel mensen tegen die in auto's sliepen of die inderdaad van bank op bank, tussen vrienden rond pendelde. En eigenlijk denk ik dat u bedoelt met niemand op straat, dat we ook dat niet meer willen.
Want in je auto slapen, het kan niet de basis zijn voor het opbouwen van je leven. En altijd te gast zijn bij een ander, eigenlijk ook niet. Nou, een aantal knelpunten hebben we nog. We moeten nog een knoop doorhakken als gemeente over dat briefadres. De afspraak is nu dat mensen een briefadres kunnen krijgen door gemeente Amsterdam en dan raken we ze uit beeld als Amstelveen, dat is niet zo goed. In Amstelveen was er bereid tot nu toe. Je kan een briefadres krijgen bij een bekende ander. Er zijn een aantal opties, die we zouden kunnen gebruiken om dat te voorkomen.
Je kan een briefadres op ons raadhuis nemen. Maar een optie die we ook nu verkennen is om, bijvoorbeeld bij het passantenpension als we dat hebben gestart, daar een briefadres te nemen, zodat ze daar post kunnen verwerken. Dat zou nog een mooi alternatief zijn, dan zou bijvoorbeeld RIBW kan beoogde beheerder kan zo een passantenpension, zou die rol als brievenbus beheerder op zich kunnen nemen, dan kun je daar inschrijven. Dat is misschien een alternatief. Wij denken dat het belangrijk is om naar het briefadres te krijgen. Ik was heel blij dat een aantal van u, zoals de heer Frequin, zich ook dat briefadres in Amstelveen van harte hebben omarmd.
Want ik denk dat dat mooi is als je je eigen stad dat briefadres kan gelijk kan krijgen, mooier dan in Amstelveen. Het heeft misschien wat consequenties, zeker als er een bijstandsuitkering aan het briefadres verbonden is. Want dan betekent wel dat wij die gaan betalen in plaats van de gemeente Amsterdam. Nou, dan is er de vraag rondom die kostendelersnorm. Nou, een aantal partijen is daar mordicus op tegen. Ik laat de partijen dat zelf maar denk ik uitdrukken. Hebben u al geschreven dat we naar willen kijken hoe we daar vanaf komen.
Wat daar mogelijk is. Hoe zal ik het zeggen, ik heb onze juristen er nog niet van overtuigd hoe dat mogelijk is, maar ik blijf gewoon met ze in gesprek om te kijken hoe we, ondanks wat de wet ons voorschrijft, toch daar op een hele goede manier mee kunnen omgaan. U weet dat ook in Den Haag, u weet waarschijnlijk dat ook in Den Haag op het ogenblik een levendige discussies zijn over hoe dat nou precies moet gaan met die, met die kostendelersnorm.
Ooit bedacht met het idee om een stapeling van meerdere uitkeringen weer binnen de perken te brengen. Maar inderdaad zien we en dat dat, ik vind dat
de GGD ook aangezien hele nare effecten daarvan in het aanwakkeren, aanjagen van dakloosheid en illegale constructies.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Wethouder, ik onderbreek u heel even kort. Ik zie dat een interruptie is aangekondigd door mevrouw Roode. Mevrouw Roode. Misschien heeft u bent om een andere locatie gaan zitten, heb ik begrepen.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Ja, voorzitter, ik heb. Ik ben zo fortuinlijk dat ik een verdieping kan zakken. Ik heb wat ruimte over.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dat dat scheelt, u bent goed te verstaan, dus dat scheelt ook weer. Gaat uw gang, voor uw interruptie.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Ja, ik hoor, ik hoor de wethouder natuurlijk zeggen, voorzitter, dat hij zijn juristen nog niet heeft kunnen overtuigen. Maar, maatwerk in de hardheidsclausule, dat zijn nou de twee woorden die elke jurist van tafel vegen. Dus ik ben heel benieuwd naar die discussie, die de wethouder dan heeft en zijn deze, zeg maar deze twee woorden, ook gebruikt in zijn discussie, want je kunt natuurlijk, als het college kan natuurlijk gewoon iedereen dat die kostendelersnorm niet toepassen, gewoon via de hardheidsclausule. Dit is een hele belangrijke vraag voor dit moment. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Roode. Geef ik voor een reactie het woord aan wethouder van Ballegooijen.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Ja. De discussie gaat heeft ermee te maken dat dat, als je een uitzondering mag je maken. Maar als je een uitzondering maakt voor iedereen, is het dan nog een uitzondering? Dat is een beetje de kwestie waar we in zitten. Heeft ermee te maken dat dat ik het nog niet nog niet juridisch hard hebt, dat we beleidsregels kunnen stellen rondom het wel of niet toepassen van die kostendelersnorm want een beleidsregel of het laat vast laten stellen of het gebruik van de hardheidsclausule is iets anders. En nou ja, daar dat is een beetje de techniek van die discussie.
Die zet ik voort, want het is wel onze intentie om te kijken hoe we inderdaad, kunnen besturen dat we meer gebruik maken van die hardheidsclausule, zonder dat we daarbij de wet overtreden. En hopelijk kunnen komen ze ook in Den Haag met een goede, snelle oplossing hiervoor. Even kijken, waar was ik gebleven? Wat is een Amstelvener is een belangrijke vraag en die is vooral een belangrijke vraag als het gaat om wie we toegang geven tot de voorzieningen die we hebben. Als er straks inderdaad meerdere pensions en de hotelovernachtingen hebben.
En er ontstaat schaarste en er komt iemand aan zitten die in Amstelveen woont. Nou, dan zou je zeggen, nou je bent een Amstelvener, we geven jou toegang, maar misschien wil je

die toegang ook wel geven aan iemand die een tijdje geleden in Amstelveen heeft gewoond en al een paar jaar niet meer. Of die hier geboren is, en al jarenlang niet meer heeft gewoond, maar graag wil terugkeren. Dat soort knelpunten zullen we zullen we ongetwijfeld tegenkomen en dan zullen we, denk ik, daar praktijk voor moeten ontwikkelen, omdat we nu nog niet vol zitten met een wachtlijst.
Op dit soort plekken is dat nu nog niet urgent, maar ik verwacht wel dat dat er aan zit te komen. Hoe we straks ook omgaan met de verdeling van schaarste rondom dit soort plekken. Op het ogenblik is het nog een beoordeling van onze professionals, wie we toegang geven tot deze woonruimte op basis van hun hun inzicht. Maar misschien dat er ook in de toekomst daarvoor nog wel regels of kaders moeten ontwikkelen. Het ogenblik is nog vrij. Dat kan ook omdat we nog wat plekken over hebben. Dus daar komt die discussie van wat is een Amstelvener in terecht.
Ik spiek nog even naar mijn aantekeningen, voorzitter. Ja, stimuleer splitsen is een hele interessante, daar hebben we nog niet zo veel aandacht aan besteed, maar dat is ook heel goed om straks nog even te vragen aan de wethouder wonen, die volgens mij aanwezig is. Een tekort aan betaalbare woningen, daar werkt onze college juist heel hard aan, door zeker ook in het middensegment waar veel behoefte aan is, ontzettend veel woningen te bouwen en inmiddels ook veel woningen in sociale sector in de plannen te nemen, in de in de leg meer.
Ik vind eigenlijk wel heel goed idee om samen met mevrouw Kruijer aan te gaan bellen bij een aantal van de luxere woningen hier in de buurt, te kijken of zij misschien een kamer over hebben. Voorzitter, ik geef het woord aan u voor het tweede termijn.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Moet ik even kijken. Ik begrijp dat er ten aanzien van splitsen van woningen nog een suggestie is gedaan.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
De wethouder wonen. Ik wil u graag het woord geven aan de wethouder wonen. Ja. Daar wilde ik inderdaad naartoe gaan. Voor mij zijn er enkele korte punten dan nog aangestipt voor wethouder Ellermeijer, dus als u daar nog kort op wil reageren en dan kunnen we snel door naar de heer Dennenbroek. Wethouder Ellermeijer.

Spreker naam 13: De heer Ellermeijer (Wethouder)
Ja, dank u wel, voorzitter. Belangrijk onderwerp, laat ik daarmee beginnen. Onderwerp waarmee het college ook volop bezig zijn, dat heeft onze collega Ballegooijen al uitgebreid aangegeven. Ik beperk me even tot een paar vragen over het wonen. Laat ik zeggen dat dat begint natuurlijk met zorg dat we in Amstelveen meer ook meer kleinere woningen, maar niet meer woningen beschikbaar krijgen.
Daar zijn we natuurlijk volop mee bezig, werd al even aan gerefereerd op die mensen hebben inmiddels ook een plek waar ons oog op laten vallen, als het gaat om flexwoningen, waar met name ook jongeren tijdelijk een woonplek kunnen vinden. Dat gaat wij ook zeker

helpen om iets van de druk op de woningmarkt te verlichten. Het splitsen van woningen. Kijk, als er een enkele woning gesplitst wordt, is dat niet zo een probleem. Als dat op wat grotere schaal gebeurt, moet zich voorstellen, dat je binnen de kortste keren misschien ook weer een soort overvloed van kamerverhuur hebt.
Dat is dan eigenlijk een tegengestelde beweging, omdat we dat juist in Amstelveen wat zijn tegengegaan. Om de leefbaarheid in Amstelveen en een aantal wijken verder te verbeteren. Dat neemt niet weg dat als het gaat om het beschikbaar stellen van kaders. Dat dat voor bijvoorbeeld economisch daklozen, dan gaat het niet om honderden, maar het gaat om enkele kaders dat dat zeer welkom is. We hebben natuurlijk ook het project onder de pannen, want ondertussen ook bij de regenboog groep is ingezet. Nou, ik doe die oproep nog maar een keer, die oproep aan Amstelveen gedaan.
Hij is ook al gevraagd. Aan Amstelveners als er nog een kamer over is, om die dan ook ter beschikking te stellen, om iemand tijdelijk een plekje te geven en op die manier ook eventjes in een wat rustiger vaarwater te komen. En dat is natuurlijk ook een project waar eigenlijk bij wijze van experiment, op een creatieve manier omgegaan wordt met de regels die we in de bijstand kennen. Zodanig dat als er iemand met een uitkering bijvoorbeeld in een sociale huurwoning woont en een kamer verhuurt, dat dat niet onmiddellijk in consequenties hebben gaan hebben voor degenen die de kamer verhuurt.
Een mooi project, denk ik en de eerste woningen of de eerste kamers zijn inmiddels ook al verhuurd. Ja, ik denk dat ik het daarmee even bij laat, want er valt nog heel veel over te zeggen, maar dit zijn volgens mij de dingen die die bij mij lagen, voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder Ellermeijer, dan wil ik en volgens mij heeft dan zowel alle leden van het, van de commissie en het college heeft gereageerd ook op de vragen die de heer Dennenbroek heeft gesteld. Dus dan wil ik de heer Dennenbroek in de tweede termijn de gelegenheid geven om te reageren op de vragen die nog aan hem gesteld zijn en eventuele overige beschouwingen die u nog mee wil geven, de heer Dennenbroek.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ik begin bij het begin bij meneer Frequin. Het verder gaan. Ja, verder gaan dan alleen aanbevelingen, dus concretiseren dat is natuurlijk wel een stukje verder gaan dan wij het liefst natuurlijk mee doorgaan met die aanbevelingen die er zijn. Dus kijk je welke stap stappen eerst te realiseren zijn. En we hebben net al van de wethouder gehoord ook een beetje het antwoord op mevrouw van de Vet van, wat vindt u van de maatregelen die genomen zijn, wat er al een korte termijn is gedaan?
En dat zijn niet de meest eenvoudige opgave, die al in zo een korte termijn gerealiseerd zijn. Maar er zijn natuurlijk nog wat puntjes waarvan wij denken dat het laaghangend fruit is, zoals die postadressen en de kostendelersnorm, hoewel daar natuurlijk wel verschillend over gedacht wordt. Alleen die uitzondering voor de kostendelersnorm die zijn natuurlijk niet in het leven geroepen voor dit soort situaties, waar we het nu vanavond over hebben. En ik zie meneer Frequin al lachen.

Maar dat is natuurlijk wel zo, dus je moet dat, je moet dat goed kunnen onderscheiden. Dus als de escape voor is en als daar goede controle op is, zou u daar toch een lichtpuntje moeten kunnen zien om dat toe te passen. Dan eigenlijk soortgelijke vragen van mevrouw van Herteryck en de heer Becker, bbA en AVA. Het lijkt erop dat dit hetzelfde is als de vorige motie, maar het is dus niet, want hier gaat het sec om alleen die woonvraag. En hoe kwam ik daarbij? Nou, eigenlijk uit de actualiteit, die die signalen die ik noemde vanuit de pers, op de op de televisie.
Dat triggerde ons om dit agendaverzoek in te dienen met de <...> de bespreking van het rapport, waar het ook over de mensen die met die met die zorgvraag liepen gaat. En het toont ook aan, dat het niet zo zomaar is, want de wethouder heeft het erover dat er in dat er in zo korte tijd ineens wel 30 personen zijn geholpen met die oplossingen. Dus er speelt wel degelijk en die cijfers die bekend zijn, zijn niet dus de werkelijke cijfers en dat dat geeft twee dingen aan, hoe moeilijk te meten is.
En volgens mij ook dat het best nog wel een drempel is voor mensen om zich te melden.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Meneer Dennenbroek. Ik onderbreek even kort. Mevrouw Roode heeft een korte interruptie op u, mevrouw Roode.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Ja, dank u wel. Voorzitter, ik ben heel benieuwd hoe de fractie van de Partij van de Arbeid over mijn verzoek aan het college denkt, om die honderden mensen die in 2018 al bij het Amstelveenloket hebben aangeklopt om over een woonprobleem te praten, om dat nou heel goed in kaart te gaan brengen. Ik heb de wethouder daarop geen antwoord op horen geven, maar ik ben heel benieuwd hoe de fractie van de Partij van de Arbeid daar over denkt, want meten is weten. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Dank u wel, meneer Dennenbroek, voor een reactie. Ja, het lijkt me interessant of de wethouder inderdaad daar nog een antwoord op geeft. Om te kijken of het echt honderden mensen zijn geweest. Dus ja, graag een antwoord van de wethouder hierop, want het is het ja, natuurlijk heel specifieke en schrijnende gevallen, vaak. Grote huizen splitsen daar kom ik dan op. Ja, het deed mij denken aan de jaren 50 toen mijn, toen mijn ouders in Amstelveen kwamen wonen.
Die hadden een huis en daar had je zogenaamde gedwongen inwoning. Het is natuurlijk heel ludiek en om huizen langs te gaan, het zou heel mooi zijn als de mensen zelf het initiatief namen, als ze ruimte hebben om dat vrij te geven voor inwoning. Maar ik denk niet dat we terug moeten naar de jaren 50 met gedwongen inwoning. Het geeft wel aan hoe lang die problematiek al loopt en dat is eigenlijk heel schrijnend. Wat is een Amstelvener? Nou, een tijdje geleden in Amstelveen zei de wethouder nou, ik zat er dan meteen te denken, ook aan die groep mensen die onder de huidige omstandigheden nu naar Amsterdam worden

verwezen. Dat is denk ik één één van de eerste groepen oud Amstelveners, die we dan kunnen helpen, als ze hier terugkomen. Volgens mij tot zover, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Dennenbroek, dan nog voor uw beantwoording heb ik gezien dat de heer Frequin namens de VVD-fractie graag ook nog het woord in tweede termijn heeft gevraagd. Meneer Frequin.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ik herhaal dat ik het initiatief van de Partij van de Arbeid prima vindt. Dat ik net even moest lachen, meneer Dennenbroek, was niet om u. Maar u weet dat we allemaal ook app contact hebben met elkaar. En af en toe moet je wel zo een appje van een collega. Ja ja. Dus dat is absoluut niet bedoeld. Wij staan volledig achter u, uw initiatief. Laat dat gezegd zijn, even reagerend op de wethouder. Ja, dat dat dat briefadres, ik wil het wil het, ik wil dat herhalen.
Moest niet in casuïstiek zeg maar terechtkomen. Maar ik heb een aantal jaar geleden iemand begeleid, niet in Amstelveen, maar buiten Amstelveen, die uit het buitenland kwam en die inderdaad geen briefadres kreeg in Nederland en dat was dus een truc om hem niet in de bijstand te laten lopen. Dus ja, wethouder, als je iemand een briefadres geeft, dan heeft u ook recht op de op de bijstand in onze gemeente en ik vind dat ik vind dat dat dat moet, want als iemand geen bijstand krijgt, door hun geen briefadres te geven, dan zijn we van god los.
Voor de intimi deze man is uiteindelijk verbannen naar Friesland, waar die nog steeds woont. Maar nogmaals, het is geen Amstelveense casus, maar ik weet hoe heftig dat dat is. En dan, mevrouw Kruijer, ik moest wel even lachen, mevrouw Kruijer toen u, toen u aan mij refereerde of ik of ik het GGD advies goed gelezen had. Ja, dat heb ik inderdaad goed gelezen, u kent mij, mevrouw Kruijer, ik lees de stukken altijd nauwgezet en de GGD praat over het stimuleren van het splitsen van bestaande woningen. Of dat nou de woning van mevrouw Roode is, die gelukkig een andere ruimte heeft gevonden om haar wifi, zeg maar beter te laten werken of van mij, of van u mevrouw Kruijer.
Het moet wel stimulerend blijven. Ik sluit me aan bij wat meneer Dennenbroek zegt, we moeten niet terug naar de jaren 50, dat als we mensen gaan dwingen, maar dat we natuurlijk mensen kunnen stimuleren om grotere huizen op te delen, uiteraard binnen de randvoorwaarden die meneer Ellermeijer geeft, dat ze niet allemaal kamers moeten gaan vuren. In redelijkheid denk ik dat ze daar als gemeente best iets aan kunnen doen en hiermee heb ik ook u en uw vraag van mevrouw Kruijer hopelijk naar behoren beantwoord. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Frequin namens de VVD-fractie mevrouw Kruijer heeft een tweede termijn. Ook wordt gevraagd, dus ik geef bij deze het woord aan mevrouw Kruijer namens GroenLinks.

Spreker naam 11: Mevrouw Kruijer (Raadslid GroenLinks)
Dank u wel, voorzitter. Ik heb even twee punten naar aanleiding van het antwoord van de wethouder, want ik begrijp dat er al een heleboel maatregelen genomen zijn om mensen, zeg maar, op te vangen voor een kortdurende periode. Nou, dat is prachtig dat dat allemaal gebeurd is. Ik hoor de wethouder ook een argument geven waarom dat zo belangrijk is dat mensen in Amstelveen zo een mogelijkheid krijgen, namelijk bij het eigen netwerk blijven of bij de kinderen blijven.
Maar vervolgens hoorde ik de wethouder zegt van als we naar een permanente oplossing gezocht wordt, dan word je toch vaak doorverwezen naar buiten de regio. Een woning. Ja, dan haal je dus dat probleem dat mensen ineens uit hun netwerk vallen of dat afstand met de kinderen groot worden, groot wordt, dus dat is, dat is even de vraag van hoe ziet de wethouder dat. En dan. Ja. Het kan niet anders dan dat ik toch nog eventjes op dat splitsen van die grote woningen. Ik roep maar weer aan de poel misschien.
Dat ik daar wat op te zeggen heb. Volgens mij had ik niet gezegd van dat we daar dwang achter gaan zetten. Ik heb ook duidelijk geciteerd, dat we gaan stimuleren en misschien wel een beetje nadrukkelijk stimuleren. Ik begrijp dat de heer Frequin daarvoor is. Dat we gaan stimuleren. Dus in plaats van dat ik alleen met de wethouder op pad ga om te bellen, ga ik nu ook met de heer Frequin, gaan we met zijn drieën, lijkt me prima. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Kruijer, ik zie dat de heer Frequin daarop wil reageren. De heer Frequin voor interruptie.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Ja, dus het woord stimuleren gebruikt mevrouw Kruijer goed, voorzitter, maar ik luister goed, mevrouw Kruijer, zal dat ook over nadrukkelijk stimuleren en de vraag is altijd wat je dan daarmee bedoeld? Nadrukkelijk stimuleren. Ik wil niet de geschiedenis in herinnering roepen, mevrouw Kruijer, uw partij ontstaan is uit drie andere partijen, waarvan ik tot twee kan aanbevelen maar de derde toch absoluut niet.
Dus daar moeten we niet naartoe, u begrijpt waar ik, waar ik naartoe wil. Maar als slot, als wij met zijn drieën, de wethouder, u en ik samen langs de deuren gaan, dan lijkt me dat een fantastische initiatief. Daar sluit ik me graag bij aan.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Mevrouw Kruijer, behoefte aan een korte reactie daarop.

Spreker naam 11: Mevrouw Kruijer (Raadslid GroenLinks)
Ja altijd, want ik heb graag het laatste woord. Dus hierbij is dat gebeurt en dan is het klaar.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)

Dank u wel, mevrouw Kruijer. Ik heb geen andere leden, in ieder geval van de commissie uit, die behoefte hebben aan een tweede termijn. Ik heb gezien dat er nog wel een stuk of twee vragen gesteld zijn aan het college, dus ik ga dan naar wethouder van Ballegooijen voor nog een korte beantwoording van deze twee vragen.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Ja, dank u wel. Er staan natuurlijk iets uitgebreider nog in te gaan op dat probleem wat mevrouw Roode schetste over zorgproblematiek en wonen, dat heb ik onterecht overgeslagen als vergissing, want dat is een onderwerp wat we even zouden uitdoeken met elkaar. Als eerste echter, de vraag van mevrouw Kruijer. Mensen die toch buiten de regio terechtkomen. Ja, dat is waar en dat maakt de hulpverlening naar economisch daklozen, dakloosheid ook een beetje bitterzoet. We kunnen mensen redden uit die auto naar een plaats waar ze tot rust kunnen komen.
We hebben niet voor iedereen een woning in deze regio en dat, dat is wel, dat is wel moeilijk. En dat heeft ermee te maken, dat aan de ene kant zou je dat misschien kunnen oplossen, voor het segment sociale huur door veel meer mensen een woonurgentie te geven. Maar ja, straks wordt de wachtlijst voor die woonurgentie dan vijf jaar en dan heb je helemaal niks meer in handen. Dus we zitten op het ogenblik, ik hoorde laatst dat we al een jaar wachttijd hebben voor de mensen die een woonurgentie krijgen. Dus we hebben echt te weinig woningen om dat probleem op te lossen. Dat is echt moeilijk en voor de mensen die geen, vanwege hun inkomen, geen toegang hebben tot een sociale woning en vanwege hun inkomen ook niet iets kunnen kopen.
Daar heb ik ook geen oplossing voor. Dus dat is inderdaad heel bitter nieuws. Dat mensen toch nog in een andere regio misschien ja, verder moeten en ook daar misschien weer een netwerk moeten opbouwen, werk vinden, et cetera. Dus dat is ook toch net alles wat we bieden. En dat is niet voor iedereen goed nieuws. Dat is inderdaad zoals het is.
Dat klopt. Maar we zien wel dat het dat mensen er wel wat aan hebben, dat ze tot rust kunnen komen om dat in zo een slechte woonsituatie, zorgproblemen, schulden, verslavingen. Relatieproblemen en jeugdproblemen heel erg toenemen en die problemen kunnen we voorkomen. Dus in die zin een beetje bitterzoet.
Dan nog die vraag met zorg. We gebruiken nu de term economisch daklozen echt voor mensen die dakloos zijn, dus niet meer mensen die zelf een huis hebben. Maar daarnaast hebben we in Amstelveen een groep van mensen die nog wel een huis hebben. Maar dat huis is ongeschikt, bijvoorbeeld omdat ze met veel te veel kinderen in een veel te klein huis wonen, of omdat er een relatieprobleem is en ze moeten uit elkaar.
Dat zijn de mensen die noemen we formeel nog niet dakloos, maar het zijn wel mensen met een ongeschikte woonsituatie en het onderscheid tussen is niet altijd zwart wit. Ik denk dat er een heel grijs gebied is voor mensen die echt evident dakloos zijn. In hun auto slapen of misschien op straat en mensen die eigenlijk een ongepaste of ongewenste woonvorm hebben en eigenlijk beter af zouden zijn met een betere woning. Dus dat is heel moei, het is

moeilijk om daaraan grenzen te brengen. Maar de groep mensen die niet ideaal woont in Amstelveen is heel groot.
Ik zou mij niets verbazen dat het gewoon duizenden mensen. En dat is niet makkelijk op te lossen om die allemaal een grotere woning te geven. En we zien bij ons sociaal loket, bij ons sociaal team, dat heel veel mensen die complexe problematiek hebben, ook woonproblematiek hebben, als onderdeel van het geheel. Misschien niet als oorzaak, maar wel als één van de factoren die bijdraagt aan stress, schulden, verslaving en problematiek in relaties, jeugdzorg en noem het maar op wat we tegenkomen.
Dus er is een nauwe verwovenheid tussen problematiek in het sociaal team en woonprobleem. Breder dan dakloosheid woonproblemen, maar gewoon ongeschikte woonvorm en dat is een problematiek waarvan ikzelf denk dat we die als gemeente nog niet scherp genoeg op ons netvlies hebben. We komen dat op de werkvloer dagelijks tegen, maar ik denk dat we nog niet voldoende overzicht hebben wat dat eigenlijk betekent en wat dat vraagt voor de oplossingen die we bieden. Op het ogenblik zijn we met ons sociaal team in een soort zelf-evaluatie.
20 complexe casussen aan het doorkijken met een externe partij, een instituut voor publieke waarden, met een doorbraak-methode om te kijken, hoe kunnen we nu die sociale problematiek goed oplossen? Hoe hebben we nou gedaan tot nu toe? En wat kunnen we daarvan leren? En we leren heel veel over onze eigen aanpak, is echt een kritische zelf-evaluatie met externe hulp. En ook daar komen we heel veel casussen met complexe woonproblematiek tegen. En ik denk dat die zelf-evaluatie, als we die hebben afgerond, een eerste kwalitatief beeld kan geven over hoe woonproblematiek en overige sociale problematiek met elkaar verwoven zijn.
En ik denk dat een heel interessante stap daarna voor u en voor mij zou kunnen zijn, om naderhand van die kwalitatieve analyse ook een kwantitatieve analyse te doen. Om te kijken hoe veel komen dit soort problemen dan voor, om dan beter in beeld te krijgen wat de component woonproblemen is in onze totale zorg last. Dus dat is hoe ik daarnaartoe kijk en ik denk daarom dat mevrouw Roode eigenlijk met dat punt een heel belangrijke onderdeel van deze discussie heeft belicht en dit is de volgorde waarmee ik u wil voorstellen om daarmee om te gaan, eerst wachten op het kwalitatieve onderzoek, wat we al hebben lopen en daarna na te kijken wat voor kwantitatieve verdieping we nodig vinden. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder van Ballegooijen. Wil het college wel bij zeggen dat we nu nog een kwartier op de klok staat, we hebben nog wel twee onderwerpen staan, dus ik vraag u wel echt bij de kort te zijn. Weet dat wethouder Ellermeijer ook nog heel even moet reageren. Dus ik vraag ook aan wethouder Ellermeijer voor een korte reactie en ook bij de volgende twee punten straks, kort kort reageren. Wethouder Ellermeijer.

Spreker naam 13: De heer Ellermeijer (Wethouder)

Ja, dank u wel, voorzitter, ik zal het heel kort houden. Maar ik denk dat het goed is om in aanvulling van datgene wat collega van Ballegooijen net zei. Nog even te wijzen op dat we, als het goed is, volgend jaar een nieuw woonruimte verdeelsysteem in werking laten gaan. Dan zeg ik onmiddellijk bij dat dat niet alles oplost, integendeel zeker niet. Maar wat als het gaat om de groep mensen die een beetje tussen de wal en schip vallen, omdat ze niet op basis van sociaal-medische gronden urgentie kunnen krijgen. Maar wel in een ongewenste woonvorm zitten, bijvoorbeeld omdat er sprake is van een relatiebreuk of sprake is van een situatie waarbij er één woning is met kinderen.
Dat komt ook voor natuurlijk. Met andere woorden, er is dringend behoefte aan een andere woning. Dat het nieuwe woonruimte verdeelsysteem daar zogenaamd situatie punten toekent, inclusief de zoekpunten die ook nog maar worden toegekend. Ik zal daar niet verder op ingaan, maar daarmee wordt beoogd dat deze mensen via het systeem van woningnet toch eigenlijk wel binnen twee of drie jaar gewoon een reguliere woning toegewezen krijgen.
En dat is nog zes, twee of drie jaar. Dat klopt en dat betekent dat we in die tussenliggende periode dus een tijdelijke situatie moeten oplossen, maar wel nu ondertussen niet meer wachttijden hebben, van wat ook op dat moment was tien of acht jaar of nou soms <...> nog wel langer, omdat er juist voor deze groep in het kader van de nieuwe woonruimte verdeelsysteem streeft naar een oplossing. Nou, dat wilde ik graag ook nog even aan de commissie meegeven. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel voor deze toelichting nog, wethouder Ellermeijer. Dan we hebben tweede termijn ook gehad. Dan ga ik nu nog heel even naar de heer Dennenbroek terug. U hebt nu ook verschillende vragen gesteld aan de commissie en ook vragen aan het college dat daar de nodige reacties op gehad. Wat is uw plan qua vervolg op het punt van dit agendaverzoek? Kunt u daar iets over zeggen?

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Daar kan ik wat over zeggen. Ja, ik neem het even mee terug naar de fractie, zal ook terugkoppeling doen. En mogelijk dat er dat wij een motie indienen, nog in de komende raad.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Prima, dat zou dan een motie vreemd aan de orde van de dag zijn, begrijp ik.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Ja, inderdaad. Ja.

Spreker naam: Onbekend
Begrijp dat mevrouw Roode nog met een motie komt.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)

Ik krijg hier ook nog door dat voor mij treft, mevrouw Roode, klopt het dat u ook nog een motie had aangekondigd?

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Nee ik had niets aangekondigd.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Niet.

Spreker naam 9: Mevrouw Roode (Raadslid SP)
Nee.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Nee. Sorry, dan nee, daar was even verwarring. Ja, dank voor de helderheid. Dan weten we dat in ieder geval meneer Dennenbroek wij kijken, we kijken uit met welke motie u dan komt. Dank voor het agenderen en dank voor de reactie allen. Wil ik doorgaan.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Allen hartelijk bedankt ook.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Zeker, wil ik doorgaan naar de volgende twee bespreekpunten, een tweetal notities zijn door het college voorgelegd aan de commissie om daarover in gesprek te gaan. Gaan we allereerst natuurlijk naar agendapunt 3.4, het bespreken van de aanpak eenzaamheid en daarna agendapunt 3.5, uitvoeringskader voorschoolse voorziening. Wordt uiteraard gevraagd, zowel in beide gevallen, of de commissie zich herkent in de voorgestelde aanpak of in de voorgestelde beleidsuitgangspunten. En of er nog wensen, bedenkingen of suggesties zijn die de commissie mee wil geven aan het college.
Nu zou hierin willen voorstellen, omdat het ook gaat om het meegeven van verschillende suggesties en vooral mogelijk wensen en of u zich daarin herkent of wij bij agendapunt 3.4 en later ook 3.5 kunnen voldoen door gewoon in één termijn aan de kant van de commissie, dus bij agendapunt 3.4. één termijn aan de kant van de commissie, één termijn aan de kant van het college en bij 3.5 ook in plaats van de reguliere twee termijnen, aangezien hier geen collegevoorstel doet.
Dat zou mijn voorstel willen zijn, is dit voor de commissie ook akkoord? Ik zie mevrouw Chaara zegt akkoord. Ik zie een aantal duimen omhoog bij de heer de Pijper, de heer Muller, mevrouw Kruijer zie ik ook daarbij. Mevrouw van Engelen, geeft aan akkoord, de heer Dennenbroek geeft aan akkoord. Ik zie dat dat akkoord is. Dan doen we dat op deze manier. Mevrouw Julio geeft dat ook aan. Dank u wel, dat doen we dat. Beide in één termijn. Dan wil ik dus beginnen bij 3.4, bespreken van de aanpak eenzaamheid. Wie vanuit de commissie zal hierover het woord willen voeren, mag dat in de chat aangeven en dan ga ik gewoon die volgorde langs.

Ik heb in ieder geval als eerste de heer de Pijper namens de fractie van de ChristenUnie. Dan geef ik de heer de Pijper het woord als eerste, gaat uw gang.

Spreker naam 6: De heer de Pijper (Raadslid CU)
Ja, voorzitter. Voldoende zorgaanbod, activiteiten, ontmoetingsmogelijkheden, aanbod van nieuwe sociale contacten. Blijkbaar is dat er dus allemaal niet. Of dat is het niet helemaal. Laat ik het zo zeggen, als ik de nota lees. Als ik dan naar de cijfers kijk, constateer ik dat de groep van 18 tot 34 jaar, het hoogst scoort bij de groep die zich eenzamer voelt
en de groepen daarboven het in meerderheid eens zijn met de stelling dat ze zich niet eenzaam voelen.
En het verbaast mij eigenlijk een beetje. Ik had meer verwacht dat bij de ouderen juist de eenzaamheid zou zijn en dat blijkt dus juist bij de jongere generatie de eenzaamheid zitten, is mijn veronderstelling dan juist. Aandacht voor elkaar, denk ik is het sleutelwoord, een sleutelbegrip. En ik denk dat we daarnaar moeten streven en ik zeg eigenlijk, ik zag zo hier en daar ook in de grafieken dat een groot percentage zich niet in je voelt, dat ze anderen helpen gaan helpen of hulp aan de buren, vrienden en kennissen. Daar antwoord bijna 80 procent, nee. Dat zijn toch eigenlijk bedroevende cijfers. Zijn we niet meer in staat om even kopje soep naar onze buurman te brengen als hij ziek is of voor een kennis boodschappen te doen als iemand in quarantaine zit.
Dit moeten we toch als Amstelveners met elkaar kunnen oplossen. Ik denk met alle respect dat dit eigenlijk niet zozeer iets is voor de wethouder, maar dit dat we dit als Amstelveners onderling moet worden opgelost. Ik kwam lezend door de nota weer de lief en leedstraten tegen. Ik denk een goed initiatief. Je had ooit, ik weet niet of het nog zo is. Een subsidie voor een buurtbarbecue, een buurtbarbecue helpt tegen de eenzaamheid. Als je samen als buren aan een lange tafel gezellig gaat zitten eten, dan zie je die persoon de volgende dag ook weer staan en ik denk dat dat de aanpak voor eenzaamheid is. Dank u wel. Ja, nu doet mijn geluid het weer.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer de Pijper, dan ga ik door naar mevrouw Kruijer van de fractie van GroenLinks en daarna ga ik naar mevrouw Chaara van D66. Mevrouw Kruijer, aan u het woord.

Spreker naam 11: Mevrouw Kruijer (Raadslid GroenLinks)
Ja, dank u wel, voorzitter. Suggesties, ik heb er een stuk of zeven. Suggestie één, dat is een beetje aansluitend op collega Pijper. De cijfers van de jongvolwassenen en de cijfers van de ouderen. Dan blijken de jongvolwassenen eigenlijk in overgrote mate zich meer eenzaam te voelen dan de ouderen. Maar mijn suggestie is, er wordt nu een leeftijdscategorie categorie genomen van 65 plus. Kijk, ik denk dat bij ouderen de eenzaamheid eigenlijk voornamelijk vooral vanaf 75 plus komt, wanneer de mobiliteit afneemt en daardoor men minder naar vrienden en kennissen kan.

Dus ik zou voorstellen om ook een aparte categorie 75-plus te nemen. Suggestie twee, de eenzaamheid bij de jongvolwassenen, waar dat hoge cijfer ook tevoorschijn komt. Ik heb ter voorbereiding van deze discussie naar een lezing van Gerine Lodder gekeken. Zij is hoogleraar in Tilburg en zij doet onderzoek naar eenzaamheid bij de jongvolwassenen en zij zegt van ja, dat is heel erg belangrijk dat in die periode jongeren ook andere jongeren ontmoeten, omdat ze bezig zijn een identiteit te vormen en daarmee moeten ze zich spiegelen. Bij andere jongeren. Dus het is heel belangrijk dat deze categorie zich niet eenzaam voelt, maar zich ook heel erg richt op de andere jongeren. Dus ik hoop dat daar voldoende aandacht is in Amstelveen.
Dan heb ik suggestie drie, je eenzaam voelen. Dat is voor de categorie met zeg maar jongeren met een handicap, die die gepest worden op school, een belangrijk punt dus ook daar denk ik moeten we goed naar kijken en aandacht aan besteden. Dan nog een aantal suggesties voor eenzaamheid bij ouderen. Die eenzaamheid kent vele gezichten. Voor de één is eenzaamheid omdat je geen mensen om je heen hebt om leuke dingen te doen. Nou ja, dat kan je oplossen met voor een gedeelte oplossen, met activiteiten, maar zorg daarbij dan ook dat je een breed palet aan activiteiten hebt.
De één wil klaverjassen, maar de ander wil graag een lezing over kwantummechanica en biedt hem nou dan zo ruim mogelijk aan. Dan de eenzaamheid bij ouderen, wanneer het er echt om gaat dat die vertrouwde persoon waar je belangrijke dingen in je leven mee kan bespreken, als die wegvalt. Ja dat, dat lijkt me een heel moeilijke type eenzaamheid om op te lossen en eigenlijk. Heb ik dan geen suggestie, alleen een vraag, hoe moeten we dat doen?
Ik denk dat het goed is dat Amstelveen aansluit bij de landelijk geïnitieerde activiteiten over eenzaamheid, dat de gemeente daar de regie in moet nemen en dat de geboden oplossing, de organisatie, vrijwilligers, enzovoort, veelzijdig moet zijn. Waarbij vooral van belang is dat er geluisterd wordt naar wat mensen willen en dat we niet gaan invullen voor mensen van dat is goed voor jou. Dus we zetten je daar maar neer. Maar dat echt dieper gekeken wordt naar wat het wat het verlangen is van de mensen. En dan als laatste suggestie, de monitoring.
Ik zag dat de sociale raad ook vroeg van, ja, maak het nou eens wat concreter, wat is nou je streven? Hoeveel procent minder eenzaamheid willen we over een jaar of over twee jaar nou monitoren. Is daar een plan voor? Nou meer komt het niet vandaag van mij. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Kruijer namens GroenLinks. Geef ik het woord aan mevrouw Chaara en daarna ga ik naar de heer Dennenbroek, mevrouw Chaara namens de fractie van D66.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Ja, dank u wel, voorzitter, Voorzitter, wij kunnen ons in grote lijnen vinden in de aanpak die nu die nu voorligt. Wij willen net als onze voorgangers specifiek aandacht vragen voor de Amstelveense jeugd. Want, voorzitter, wij hebben de afgelopen periode veel met het

jongerenwerk, met scholen, met jongeren en dat particip uiteraard gesproken over de effecten van de corona crisis op onze jeugd.
En bij die gesprekken kwam al heel snel naar voren dat eenzaamheid heel erg aan het toenemen is en dat eenzaamheid toch best snel ontslaat naar vereenzaming. Voorzitter, hoewel eenzaamheid natuurlijk ook gewoon bij het leven hoort. En jongeren best af en toe eenzaam mogen zijn. Vinden wij het de toename van eenzaamheid, ja toch wel heftig. We lezen dat het gaat om een toename bij 40 procent van onze Amstelveense jongeren. En als we deze aantallen dan wel heel klein maken en vertalen naar een Amstelveense klas, dan ontkomen we niet aan de conclusie dat ja, zeker drie of vier leerlingen per klas dag-in dag-uit te maken hebben met eenzaamheid.
Voorzitter, die toename is wat ons betreft niet het enige vraagstuk waar we waar we bij stil moeten staan, het feit dat dat vooral onder onze jeugd er een heel groot, groot taboe heerst op eenzaamheid, is wat ons betreft minstens zo belangrijk. Want eenzaamheid past eigenlijk niet in het leven van jongeren. Jongeren moeten er op uitgaan, te veel vrienden hebben. En moeten zeker niet vergeten om elke dag een prachtige foto op social-media te plaatsen over hoe geweldig het leven verloopt. En daarom, voorzitter, en dit zou wat ons betreft de enige aanvulling op het plan zijn, willen wij toch iets meer aandacht vragen voor het doorbreken van het taboe bij jongeren.
Als het om eenzaamheid gaat en hier hebben we dan drie hele concrete suggesties voor. In de eerste plaats lijkt het ons heel goed, voorzitter, als professionals die veel met jongeren werken denk aan leraren, denk aan en mensen op sportverenigingen, denk aan jeugdhulpverleners niet alleen maar tools in handen krijgen om eenzaamheid te herkennen. Daar gaat dit stuk nu heel erg vanuit, het versterken van signalering, maar dat deze mensen ook wel tools in handen krijgen om het gesprek over de eenzaamheid aan te gaan, want dat is vaak heel erg moeilijk. En vaak is het bespreekbaar maken van eenzaamheid, ja, een eerste stap om daar iets mee te doen.
Voorzitter, een tweede punt gaat over scholing. Het lijkt ons heel goed als de wethouder met Amstelveense scholen kijkt naar een lesprogramma over specifiek eenzaamheid. We kunnen in het licht van de schuldhulpverlening money-wise, een heel mooi programma wat ons betreft, wat gaat over, ja, het leren omgaan met geld en het bespreekbaar maken van financiële problemen, zou iets dergelijks over eenzaamheid, niet ook een goed idee zijn. En ten slotte, voorzitter, horen we van heel veel jongeren dat ze echt totaal geen idee hebben waar ze terechtkunnen als eenzaamheid een probleem wordt.
Waar kan ik hulp vinden. Het schoolmaatschappelijk werk is natuurlijk, maar wordt ook niet altijd even goed gevonden, dus ons laatste onze ons laatste suggestie in de richting van de wethouder zou zijn om te kijken naar een specifieke communicatie-aanpak, heel erg gericht op jongeren, om hen te wijzen op waar ze terechtkunnen als eenzaamheid ja, problematisch wordt in die zin. We houden het hier even bij. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)

Dank u wel, mevrouw Chaara. Geef ik het woord aan de heer Dennenbroek, en daarna ga ik naar mevrouw Seiffers. De heer Dennenbroek, namens de Partij van de Arbeid, gaat uw gang.

Spreker naam 4: De heer Dennenbroek (Raadslid PvdA)
Ja, dank u wel, voorzitter. Voor eenzaamheid is geen passend loket. Eenzaamheid is een persoonlijke vertaling van het gevoel en zal door een ieder anders worden ervaren, waar de één zich prettig voelt met rust, zou een ander dat als eenzaam beschouwen. Een oplossing voor jouw eenzaamheid zal dus ook liggen in de oplossing die bij jou past. Overigens dat met de notitie eenzaamheid benoemd wordt, wordt er ook aandacht besteed moeten we natuurlijk ook enorm toejuichen dat het met deze notitie benoemd wordt.
In de corona periode zijn we ervan bewust geraakt dat eenzaamheid niet leeftijdgebonden is. Door de jaren heen hadden we het alleen over de eenzame ouderen. Die staan op ons netvlies. De groep waarvan je verwacht dat ze de meeste veerkracht hebben, de jongeren, bleken juist het meest te zijn geconfronteerd met het gevoel van eenzaamheid in de corona periode.
Eenzaamheid doorbreek je niet met een loket, maar wel moeten er wegen zijn. Laagdrempelig waarbij je terechtkan als je in die situatie komt waar je eenzaamheid ervaart. Wil een ander niet belasten, je wil niet zielig gevonden worden, maar wel de behoefte en noodzaak van contact met de buitenwereld. Die is er. De notitie geeft handvatten om in onze gemeente eenzaamheid aan te pakken. De genoemde ondersteuning en projecten in de notitie geven aan dat er op een breed vlak aandacht is voor dit onderwerp en dat er via verschillende invalshoeken gebruik kan worden gemaakt van middelen die een oplossing kunnen bieden wanneer er sprake is van eenzaamheid.
Met de opmerking in de aanbevelingen die gedaan zijn door het participatieraad, sociaal domein ligt er een goed stuk voor ons waar mij, waarmee wij in Amstelveen de mogelijkheid hebben om met deze instrumenten eenzaamheid een stuk terug te dwingen. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Dennenbroek, dan geef ik het woord aan mevrouw Seiffers, daarna ga ik naar mevrouw Casadei. Mevrouw Seiffers namens de AVA fractie.

Spreker naam 14: Mevrouw Seiffers (Raadslid AVA)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ja. Ook de AVA heeft grote zorgen over de eenzaamheid in Amstelveen. Wij vinden het schokkend om te voornemen om te vernemen uit het rapport, aanpak tegen eenzaamheid dat vier op de tien Amstelveners zich matig tot ernstig eenzaam voelen.
Deels uiteraard door de corona crisis waar we nog steeds in zitten. Maar die gaat gelukkig over en voor ouderen worden diverse activiteiten alweer opgesteld,
opgestart en ook jongeren kunnen weer naar school en deelnemen aan het sociale leven. Eenzaamheid komt in alle leeftijdsgroepen voor, zeker niet alleen maar de groep 70 plus.

Mijn collega gaf net al 75 plus aan, maar ook niet alleen bij alleenstaanden, iemand kan zich ook eenzaam voelen in een relatie.
De Amstelveense alliantie tegen eenzaamheid, wil een lokale werkgroep opzetten om te komen tot samenwerking van diverse partijen, professionals en vrijwilligers om signalen van eenzaamheid te herkennen. Ik bied hierbij aan dat ik eventueel beschikbaar ben om deel uit te maken van deze werkgroep, mede gelet op mijn expertise vanuit mijn vrijwilligerswerk bij een ouderenbond. Dit is dan in ieder geval een aanbod om misschien tot een oplossing te komen. Er wordt veel geïnvesteerd door de gemeente, om een om eenzaamheid te bestrijden.
Veel organisaties zijn hiermee bezig en ook huisartsen zetten zich in om signalen van eenzaamheid bespreekbaar te maken en in de rechte reizen naar hulp en mensen maken daar gelukkig ook gebruik van. Dan naar aanleiding van de notitie van de participatieraad sociaal domein, zien wij ook graag een stevigere rol van de gemeente, waarbij regelmatig overleg, regie houden op de actiepunten en regelmatig contact met de wethouder onontbeerlijk zijn om dit project te laten slagen.
Het zal nimmer lukken om eenzaamheid geheel op te lossen. Maar de Amstelveense aanpak tegen eenzaamheid is een goede stap voorwaarts. Tot zover, voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Seiffers. Dan geef ik nu het woord aan mevrouw Casadei, daarna ga ik naar mevrouw van Herteryck. Eerst naar de SP-fractie, mevrouw Casadei, u hebt het woord.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ja, aanvankelijk vroegen we ons af wat de status van dit stuk was in deze notitie. We geven dus input aan de wethouder en het college over wat onze visie is op de bestrijding van eenzaamheid. Maar wat is het vervolg daarvan, dat zou ik toch wel willen weten. We geven input, ik heb al een heleboel goede suggesties voorbij horen komen. Waar gaan we die straks terug zien? Krijgen we dan nog een, ja, om een stuk over. Nou ja, dat was eventjes om te beginnen.
En dan even de eenzaamheid en de bestrijding. Het is inderdaad iets wat zeer complex is en wat onder alle leeftijden voorkomt. En ja, ik heb toevallig net voor de uitbraak van de corona crisis nog een workshop meegemaakt van stof tot nadenken en dat ging over eenzaamheid. En daar zeiden ze ook, inderdaad, alleen maar aanbod creëren aan mensen die eenzaam zijn, daar zitten we niet in. Wat vooral belangrijk is, is iemand een luisterend oor bieden, want mensen die eenzaam zijn, die hebben eigenlijk nergens zin meer in. Die zien de zin van het leven niet meer op dat moment. En die voelen zich gewoon ontzettend alleen en die hebben behoefte om daarover te praten. Een luisterend oor, een goed gesprek en heel veel geduld is daarvoor nodig.
En daarvoor is dus ook een outreach zonder aanpak nodig en dat is een stukje wat ik wel mis in de notitie. Wie gaat het oppakken? Een alliantie van allerlei organisaties, die wordt genoemd, die gaat gezamenlijk aanpakken. Maar laten we oppassen dat die mensen niet op elkaar gaan wachten om dan tot actie te komen, er moet ook iets gebeuren.

Bewustwording, altijd goed. Maar als je dan ziet in het tabelletje ja, hoe bereid men is om de ander te helpen, maar dan schieten de tranen je wel in de ogen, want de mensen zijn niet zo bereid om hun buren te helpen of ook maar een klusje voor ze te doen. Ouderen hebben in deze gemeente veel geluk, want we hebben de ouderenadviseurs die ontzettend veel goed werk doen.
En daar moeten ze ook vooral mee blijven doorgaan. Maar het is al genoemd de jeugd die baart ons meer zorgen, want er staat dan wel iets over zorgstructuren op scholen, maar wat doen die zorgstructuren. Het is mij een iets te abstracte formulering. Dus kan de wethouder daar wat toelichting op geven. En waar we ons ook zorgen over maken, is de rol die het college ziet voor de bewoners initiatiefgroepen. Want evenals de vorige week benoemde beoogde wijkplannen voor op onze klompen aan, dat met name in de wijken met actieve bewoners er dingen van de grond gaan komen ten aanzien van bestrijding van eenzaamheid.
Maar in de zwakkere wijken, zoals de Groenelaan zal er niets gaan gebeuren en daar maken we ons zorgen over. Hoe kijkt de wethouder hier tegenaan en wat voor plannen zou hij daar voor kunnen ontwikkelen. Dan nog een ding over de bepaalde organisaties die worden genoemd. Nou, we zagen worden genoemd als nieuw initiatief om hondenbezitters in contact te brengen met eenzame ouderen. We hebben daar inmiddels schriftelijke vragen over gesteld, dus we zijn erg benieuwd naar de antwoorden. Maar in onze ogen, dat wil ik wel even bij deze zeggen, is dit een commerciële clubs die grof geld verdiend over de ruggen van eenzame ouderen en van Purina heeft deze club maar liefst een ton mogen cashen en dat weerhoudt ze niet om ook nog even wat subsidie van gemeentes te vragen.
En dat is niet alles, want, ja, het is de enige organisatie die ik ken die aan vrijwilligers contributie betaalt, vraagt. Mensen moeten 15 euro per maand betalen en 50 euro inschrijfgeld. Nou, ik denk dat mensen met honden zich ook op kunnen geven bij Amstelveen voor elkaar en dat kost helemaal niks en dat is nog gratis. Dus inderdaad ook, nou, we wachten in ieder geval de reactie op onze schriftelijke vragen af. Ja, er is nog heel veel te winnen aan het verlagen of wegnemen van drempels voor mensen die zich eenzaam voelen.
En ik hoor dingen als Amstelveenloket en inderdaad, andere organisaties, maar die drempels zijn zo hoog. Dus ik wou de wethouder ook meegeven dat er een plan komt om drempelverlagend te werken richting de mensen die zich eenzaam voelen, want het woord dat schrikt al af. Wie gaat oppakken en nou, dat zien we graag terug en dat horen we graag terug van de wethouder. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Casadei, dan heb ik nog vier woordvoerders genoteerd. Mevrouw van Herteryck, de heer Frequin, mevrouw Julio en mevrouw van Engelen. Dan geef ik allereerst mevrouw van Herteryck namens de bbA fractie het woord.

Spreker naam 7: mevrouw van Herteryck (Raadslid bbA)

Ja, dank u wel, voorzitter, het is goed dat het college dit onderwerp breed neerzet. Men wil een inclusieve stad zijn en er voor alle doelgroepen staan, die extra zorg en aandacht verdienen. Niemand verdient het om eenzaam te zijn. Het college vraagt ons of wij ons in de voorgestelde aanpak herkennen. Ja, voorzitter, de alliantie tegen eenzaamheid is al van start. Professionals houden zich hiermee bezig en het doel is dat we de maatschappelijke aandacht voor eenzaamheid in Amstelveen kunnen vergroten en de aanpak beter organiseren en samen met inwoners en organisaties te werken aan een gemeenschappelijke agenda. En ja, wij herkennen ons in deze aanpak.
We kunnen deze aanpak dan ook steunen. Op de vraag van het college welke wensen, suggesties of bedenkingen willen we die wij willen meegeven graag ons input. De focus op de vraag, hoe maak je eenzaamheid bespreekbaar en doen wat werkt, dat lijkt ons de goede weg. Het is een belangrijke opgave om een gezicht te geven aan eenzaamheid en taboe te doorbreken en het delen van kennis en kunde over eenzaamheid zien wij net als het college als een belangrijke prioriteit en doen dat doen wat werkt. Er zijn diverse projecten die hun effectiviteit al al lang hebben bewezen en die zeker ook de moeite waard zijn om verder te ontwikkelen en toe te passen.
Ik noem maar enkele, de rol van technologie die mensen ondersteunt om contacten te onderhouden, zoals bijvoorbeeld de iPad, maar denk ook aan de robotisering. Je stem kunnen gebruiken en antwoord te krijgen geeft altijd steun. Techniek vervangt weliswaar menselijk contact niet, maar het helpt wel. Een belangrijk thema dat meer ontwikkeld moet worden. Het college spreekt in de aanpak van welzijn op recept. Wij denken dan bijvoorbeeld ook aan muziek op recept. Muziek werkt verbindend en helpt mensen uit hun isolement. De meeste zijn onze van ons zijn wel bekend met de optredens van Erik Scherders.
Waarin hij met hersenscans een positief effect van muziek op het brein aantoont en bijvoorbeeld de projecten van stichting Happy Motion. Daarnaast hebben we de initiatieven om sport te sporten en te bewegen en het oppakken van huisbezoek aan kwetsbare ouderen lijkt ons ook zeer verstandig en er zijn voldoende voorbeelden om dit op een veilige manier, passend binnen de corona-richtlijnen te doen. Als aanvullende suggestie. Ja, ook huisdieren kunnen goed gezelschap zijn en dat niet alleen voor ouderen. Je kan zou kunnen denken aan het samen verzorgen van een huisdier. En er zijn diverse digitale platforms die zich hiermee bezighouden en misschien ziet het college mogelijkheden om deze platforms naast de stichting <...>, die zich voornamelijk richt op ouderen, ook onder de aandacht te brengen, bijvoorbeeld buurhondje punt NL.
Voor wat betreft de bedenkingen die we onder de aandacht willen brengen. College geeft aan dat wij gaan inzetten op samenwerking met diverse partners. Onze zorg daarbij is van hoe ga je in de in de aanpak de versnippering tegen van de projecten en hoe organiseer je de aanpak effectief en is de capaciteit bij de gemeente voldoende beschikbaar en zijn de middelen die beschikbaar zijn voor de uitvoering en voor de alliantie voldoende? En we horen graag de gedachte van de wethouder hierover. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van Herteryck, dan geef ik het woord over aan de heer Frequin namens de fractie van VVD.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Ja, dank u wel, voorzitter. Ja, wij vinden de goed om dit op te pakken. Wethouder, is supergoed dat dat dit gebeurt. De eenzaamheid neemt dus niet af en ook corona heeft daar zijn invloed op nog steeds. Ja, even een tussen opmerking, ik vind het al zowel prettig, maar aan het eind van de woordvoerderschap te zijn, dan kijk je naar de andere mensen luisteren, zeker in eerste termijn.
Maar ik verbaas me over de inbreng van mevrouw Casadei. Ja, mevrouw Casadei vraagt van waar wat wordt nou namelijk die input gedaan? Nou, nou is er een keer een wethouder die om input vraagt en dan gaat een raadslid roepen van wat ga je er dan mee doen? Dat dat dat dat begrijp ik niet. Dus soms is alles al gepasseerd en dan mag je niks meer van vinden. Dan is het een gelopen race en dan kan je het niet meer beïnvloeden.
Nu wordt er input gevraagd en dan krijg je het antwoord van ja, maar wat gaat er dan met die input gebeuren? Voor mij is heel helder, wethouder, dat als u input vraag, dat u er wat mee gaat doen en daar hebben wij, zeg maar, vertrouwen in, dus in die zin toch even reactie op één van onze collega's. Ik heb één suggestie.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Wethouder of sorry meneer Frequin. U doet natuurlijk een aantal punten, maar u, ik zie dat mevrouw Casadei, die wil op u een interruptie doen. Dus voordat u verder gaat met uw punt, geef ik mevrouw Casadei kort het woord.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Eigenlijk wou ik nog een interruptie op mevrouw Herteryck en op meneer Frequin, dus het zijn twee vragen, maar ik mag ik die voor mevrouw van Herteryck ook.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Als u het nu eerst even op de interruptie voor de heer Frequin doet en kan de heer Frequin daarna ook zijn termijn afmaken, daarna geef ik u nog even gelegenheid om te reageren op mevrouw van Herteryck.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Nou, allereerst voor de heer Frequin. Ik ben heel blij dat ik hierop mag reageren en wat suggesties mee mag geven, maar ik ben alleen benieuwd, waar gaan we die terugzien. Dus dat dat is mijn vraag, zo gek is dat niet. Krijgen we nog een aangevulde notitie of hoe gaat dat dan verder? Dat is toch gewoon een procedurele vraag, waar ik dus, misschien had ik dat als technische vraag moeten stellen, dat weet ook niet, maar dat dat vraag ik me dan af.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Nou, mevrouw, als ik mag reageren, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Ja, ja zeker, gaat uw gang, meneer Frequin.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Als wij het doel bereikt hebben, dat u blij bent vanavond, mevrouw Casadei, dat is veel avonden niet het geval. Dus dan zijn wij ook al blij als u ook blij bent, dus laat het gevoel de boventoon houden. Maar er zit iets achter van wantrouwen, waarom u zegt van dat gaat er dan mee gebeuren, er gaan alleen maar goede dingen gebeuren met uw suggestie van mevrouw Casadei, want we zijn een positieve gemeente en zeker als je praat over het sociaal domein, dan hebben wij alleen maar goede bedoelingen. En als het een keer fout gaat. Dan praten we over verbeteracties, maar we gaan niet van wantrouwen uit. Maar dat u blij bent, mevrouw Casadei, daar ben ik erg blij mee.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Meneer…

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, nee via de voorzitter. Mevrouw Casadei, u wilt een tweede interruptie, gaat uw gang.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Nou, voorzitter meneer Frequin moet nou eens een keertje ophouden met dat wantrouwen. Kom op. We zitten hier allemaal voor hetzelfde doel en kijk, als het zo zou zijn dat we hier alleen maar elkaar moeten gaan zitten vertrouwen en het college gaan zitten vertrouwen, dan kunnen we net goed naar huis gaan als raadslid, dan zeggen we gewoon, college gaan jullie gang maar, want jullie doen het hartstikke goed. Dus, sorry meneer Frequin, ik zit hier ook echt wel in een rol als volksvertegenwoordiger en om af en toe eventjes kritisch naar de stukken te kijken. Dan nog eventjes mijn interruptie voor...

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, nee ik geef ik geef even. Ik kom zo direct bij u terug voor nog om even reageren op mevrouw van Herteryck, maar dan zorg ik dat de heer Frequin nog even op u kan reageren, als hij wil, zijn termijn afmaakt en daarna kunt u naar kunt u nog even reageren op mevrouw van Herteryck, dan blijft het wel zo overzichtelijk. Meneer Frequin.

Spreker naam 5: De heer Frequin (Raadslid VVD)
Ja, heel korte reactie en dan maak ik mijn betoog af. En dat was, dat was heel kort. Natuurlijk, mevrouw Casadei, moet u natuurlijk, zeg maar kritische het college volgen, dan zijn wij voor. Maar nogmaals, u begrijpt het verschil tussen kritisch volgen en wantrouwen. Want nogmaals, ik heb alleen maar positieve dingen gezegd. Ik ben blij dat u blij bent. Ik vervolg mijn betoog heel kort, dan het einde. Ik heb één suggestie, heb ik gezegd voor de wethouder. De alliantie om iets met eenzaamheid te doen.

Nou, mijn idee is eigenlijk heel eenvoudig, breng nog eens een keer alle Amstelveense organisaties in kaart. We besterven van de clubs, van sportverenigingen tot wandelclubs, van wijkactiviteiten tot kookclubs. Wordt lid van een club. Je mag in je eentje gaan wandelen, je mag je eentje gaan fietsen. De Urban Sports ben ik ook ben ik ook voor, maar we hebben zo ongelooflijk veel clubs en verenigingen. Als we dat nou eens in kaart brengen en de mensen die die, die, die die daar behoefte aan hebben of die daar aansluiten willen, de meeste clubs zoeken leden, de meeste clubs zoeken mensen, die wat willen organiseren, dus dat is wat mij betreft een zogenaamde win-win situatie.
En als er dan financiële drempels zijn, wethouder, die financiële drempels, die nemen we gewoon weg. We hebben voldoende een minimaregelingen, we hebben voldoende sociale regelingen om die contributie te kunnen betalen voor de mensen die dat niet zelf kunnen betalen. Nou. Ik zeg dat met name omdat ik ook zeg maar de groep van 19 tot 34 jarigen, ja, daar ben ik ook van geschrokken toen ik dat, toen ik dat las en dat lijken mij nou bij uitstek mensen die zich graag bij een club willen aansluiten. Tot zover, voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Frequin. Voordat ik doorga naar de volgende woordvoerder, geef ik mevrouw Casadei het woord voor een korte interruptie op nog de bijdrage van mevrouw van Herteryck van bbA. Mevrouw Casadei, gaat uw gang.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Dank u wel, voorzitter. Ja, het ging eigenlijk over de opmerking van mevrouw van Herteryck om nog andere organisaties naast dit ook hoe gaan benaderen. Ik wilde aan mevrouw van Herteryck vragen, wat vind zij er dan van dat <..> aan vrijwilligers geld vraagt om zich in te schrijven als vrijwilliger. Een maandelijkse contributie van 15 euro, zou ik trouwens ook wel van de andere commissieleden willen weten.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw van Herteryck, wilt u er op reageren. Uw microfoon staat nog uit, mevrouw van Herteryck, we horen u nu niet.

Spreker naam 7: mevrouw van Herteryck (Raadslid bbA)
Ja, sorry. Ja, zeker. Voorzitter, dank u wel. Ja, in in hoeverre stichting <...> een commerciële organisatie is, ja, dat weet ik verder niet. Dat dat zou kunnen. Ik kan me wel voor, ik hoor wel graag de antwoorden van de wethouder en ik kan me ook voorstellen dat je dan vraagtekens gaat zetten bij de subsidiering.
Maar ja, daar weet ik het fijne niet van. Ik wil ken wel iemand die daar gebruik van maakt en die is daarna heel tevreden en gelukkig mee. En uiteindelijk treft het wel zijn doel, want het is nu eenmaal een feit dat ze hebben van een huisdier of het verzorgen van een huisdier voor heel veel mensen, zowel jong als oud, uitkomst kan bieden bij, ja, het oplossen van een eenzaamheidsprobleem. Tot zover, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)

Dank u wel, mevrouw van Herteryck. Mevrouw Casadei.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Ja, mag ik er nog even...

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Alleen nog ja, wel korte vraag, want het wijkt een beetje af van de bespreekpunt waar we natuurlijk op zitten. Maar ik sta ik nog even één korte interruptie toe.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Ik ben het eens met mevrouw van Herteryck dat de zorg van dieren heel erg goed kan zijn, tegen eenzaamheid, maar het kan ook gratis. Dat wou ik eventjes zeggen.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Casadei. Dan wil ik doorgaan naar de volgende woordvoerder en dat is mevrouw Julio, ook namens Lijst Höcker. En volgens mij wordt dit in deze commissie vanavond uw maidenspeech, het woord is aan u.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Dank u wel, voorzitter. Ja, ik ben vandaag voor het eerst aan het woord en ik hoop dat ik goed te verstaan ben en de wifi het goed doet. Ik val even ook een beetje in voor Jacqueline, die nu op dit moment wel meeluistert. Onze idee over het aanpak van eenzaamheid. Nou, het voornemen om de alliantie op te richten, versterken. De aanpak van eenzaamheid alleen nog maar meer door de deskundigheid in het herkennen van eenzaamheid bevorderen en bewustwording over het onderwerp bij inwoners te stimuleren.
Naast de campagne en de inzet van particip en bewonersgroepen en het vormen van een alliantie, denken wij dat ook dat het meest haalbaar is. Er zullen altijd mensen zijn die zich niet willen hechten aan welk initiatief ook. En over het algemeen lijkt het zo te zijn dat mensen met een lagere opleiding, meer geneigd zijn om zich te verbinden aan initiatieven, dan mensen met een hogere opleiding, die het allemaal zelf wel weten. En daar komt eigenlijk onze vraag een beetje uit voort.
Want op welke wijze is er onderzoek gedaan naar het opleidingsniveau betreffende mensen die zich eenzaam voelen? We weten dat er verschillen in zitten en hoe is dit vertaald in de aanwijzingen en onderzoeken die het ministerie van VWS heeft gedaan? Wij vinden daar weinig van terug. Buiten deze vraag wil ik eigenlijk toch een kleine opmerking nog maken even naar aantal, nou ja, naar de commissie. Ik merk dat er vaak verwarring is over eenzaamheid, dat eenzaamheid gelijk is aan een isolatie.
Maar het is zo dat mensen, heel, sommige mensen, heel makkelijk alleen kunnen zijn en zich niet eenzaam voelen en er ook mensen zijn die eenzaam zijn in een groep. En ik hoor steeds mensen toch met suggesties aan komen van allerlei activiteiten die er al zijn of die ontplooid zouden moeten worden. In principe, in het stuk staat het volgens mij goed omschreven dat gewoon een complex probleem is. En dat ook mensen soms ook vaardigheden missen. En die vaardigheden zijn eigenlijk het aangaan en onderhouden van kwalitatief goede relaties.

En ik denk dat daar ook aandacht voor moet zijn, dat er echt soms voor sommige mensen een training zou moeten zijn. En zover dit. Ik wil nog even een vraag stellen als het mag, meneer de voorzitter, aan mevrouw Chaara.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dat kan zeker, maar zo, ja nee stelt u hem nu maar, het is goed.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Oké, mevrouw Chaara u had het over leerkrachten die daar een rol zouden kunnen spelen. Wij krijgen echter de indruk dat leerkrachten over het algemeen best een druk programma hebben en heel veel nieuwe, heel veel taken hebben buiten het lesgeven. Hoe ziet u dat? Hoe ziet u dat voor zich? Dat deze taak hierbij zou kunnen?

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Geef ik mevrouw Chaara het woord om te reageren.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Ja, voorzitter, dank u wel. Ja, voorzitter, ik weet niet of we het moeten zien als perse een nieuwe taak. De leraren, die signaleren al heel veel en bespreken al heel veel. Waar het ons om gaat, voorzitter, en dat is het punt dat we vooral willen maken, is dat het gesprek over eenzaamheid, dat dat ook wordt gefaciliteerd.
En daar waar leraren inderdaad al goed in staat zijn om met leerlingen gesprek te voeren over eenzaamheid, ja, dan moeten we daar inderdaad bij wegblijven, maar daar waar extra ondersteuning nodig en gewenst is. Moeten we absoluut niet laten, laat ik het zo zeggen, voorzitter, om het aanbod te doen. Ik denk overigens niet dat dit door leraren wordt gezien als iets extra's, leraren hebben leerlingen gewoon in de klas, die zien heel veel. En wat wij vaak horen, is dat er toch wel moeilijk is om het gesprek daarover aan te gaan. En daar gaat ons punt over.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Chaara. Geef ik het woord terug aan mevrouw Julio.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Oké prima, ik heb het begrepen. Dus het gaat, zoals ik het nu begrepen heb over meer bewustwording bij de leraren. En dan dat je ze een extra taak oplegt, is dat correct?

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
U beschouwt dit nog als een vraag aan mevrouw. Aan mevrouw Chaara.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Eigenlijk even nog even checken of…

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)

Een verhelderende vraag aan mevrouw Chaara. Mevrouw Chaara geef ik kort het woord nog.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Ja, voorzitter, ik zei het volgens mij net al. Leraren doen niet alleen, dus het is niet perse een nieuwe taak. Leraren die hebben leerlingen in de klas, zien heel veel. En het gaat erom dat leraren ondersteund worden om het gesprek op een goede manier te voeren. Je kunt heel veel zien. Maar op het moment dat je het gesprek daarover niet voert. Ja, dan ben je in die zin minder effectief bezig. Voorzitter, het is een suggestie om te doen. Het gaat ons absoluut niet om dat er van alles wordt opgelegd.
Daar zitten leraar leraren ook niet op te wachten. Waar het ons om gaat, is dat we mensen die veel met jongeren werken, gefaciliteerd worden om daar ook op een goede manier iets mee te doen. Want wij krijgen vaak te horen dat men van alles signaleert, maar het moeilijk vindt om die signalen bespreekbaar te maken. En daar gaat het ons om en ik kan me voorstellen dat AVA ons daar van harte in ondersteund.
Want ik bedoel u kunt iets signaleren, maar als ze vervolgens niks mee doet, dan heeft dat signaleren natuurlijk ook vrij weinig nut, dus daar wil ik graag de reactie van mijn nieuwe collega, mevrouw Julio zie ik op het schermpje staan, graag, ja, hoor ik haar reactie ook even op. Dank.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Chaara. U verwees net ook naar de fractie van AVA mevrouw Julio is namens de fractie van Lijst Höcker. Klein verschil, maar geeft niet, we houden elkaar scherp. Mevrouw Julio, u hebt het woord.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Nee prima, ik denk dat we dat wel kunnen steunen, dat als zij daarin ondersteund worden, dat het uitstekend is.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
U bent aan het eind van uw...

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Ja zeker...

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dat is helemaal prima. Dank u wel en ook, nou ja, uiteraard gefeliciteerd met ook uw eerste bijdrage hier in deze commissie. De meeste commissieleden die beginnen altijd vrij rustig. U zoekt gelijk in eerste termijn debat op met anderen, dus dat is alleen maar goed, dat kunnen we alleen maar stimuleren. Dank u wel, ik wens u heel veel succes de komende periode.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)

Dank u wel, meneer voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Prima, dan geef ik het woord nu aan de laatste woordvoerder, dat is mevrouw van Engelen, namens de fractie van het CDA. Gaat uw gang.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Ja, voorzitter, dank u wel. Er is al veel gezegd en ik ga toch ook nog wat zeggen, kan ik niet nalaten. Het is heel goed dat punt op de agenda is gezet, want eenzaamheid, daar ligt een taboe op. Alleen al op het woord. Zo gauw eenzaamheid wordt gezegd, dan schrikt iedereen, dan deinzen we terug, want wat moeten we daarmee. Eenzaamheid kan te maken hebben met te korte sociale relaties, maar het kan ook een gevoel zijn, wat mensen hebben en het hoeft niet altijd gelijk te staan met alleen zijn.
Eenzaamheids gevoel is wel een plezier en bedrukkend, maar ondanks dat er veel omstandigheden kunnen zijn die bijdragen aan een gevoel van eenzaamheid, zal het altijd de persoon zelf zijn, die het als zodanig beleefd. Eenzaamheid is dus een subjectieve beleving, waarbij vooral niet, waar wij wij met al onze goede bedoelingen niet iets moeten gaan invullen voor de ander. Want soms voel je je wel eenzaam en soms voel je je niet en dat hangt niet af van leeftijd.
Dat hangt nu niet van af of je jong of oud bent, man of vrouw, jongen of meisje, het kan ook alle leeftijden en op alle momenten in je leven zijn, en juist ook vaak op jongere leeftijd. Wanneer je in je puberteit zit, dan heb je soms het gevoel dat de hele wereld tegen je zit, vooral je ouders en de leraren op school, want je bent je aan het ontwikkelen en je bent bezig om te kijken van wat voel ik nou wel, wat voel ik niet en wat is voor mij wel of niet belangrijk. Dus iedereen zal die periode en die gevoelens in hun leven hebben ondergaan. Maar die verschillen en hoe wij daar dan mee om moeten gaan, is ook dat we vooral gaan kijken, van kunnen we het aandacht geven, als we het zien, als het signaleren, durven we het te benoemen.
Kunnen we ook zelf om aandacht vragen, hebben we die vaardigheid of zeggen wij van, nou, blijf maar bij mij uit de buurt, want dan voel ik me eigenlijk prettiger. We kunnen met elkaar in de omgeving van mensen kleine dingen doen. We kunnen, om te kijken of iemand eenzaam is, de mooie in lief en leedstraten inzetten. Bij mij in de buurt, spontaan gebeurde dat al en met Pasen en dat er ineens vorig jaar met de eerste lockdown tulpen werden rondgedeeld, oranje soesjes met de Koningsdag uitgedeeld en de kleine kinderen die iedere week een praatje komen maken en de afvalzakken voor het overige vuil komen ophalen, om daarmee een zakcentje te verdienen.
Maar ook dat praatje te maken en de ouderen bij ons in de straat vinden het fantastisch. Eenzaamheid. Hoe gaan we daar mee om? Want bij je eenzaam, als kleine kinderen naar je toekomen, ben je eenzaam als je misschien niet iedere dag iemand op bezoek heb. Sommige mensen vinden dat helemaal niet eenzaam zijn. Want het is al eerder gezegd, eenzaamheid kun je ook zijn in een grote groep.

En het zou mooi zijn wanneer we kunnen proberen en dat zou ik vind ik het mooie aan deze notitie, dat het besproken wordt wat eenzaamheid is, omdat het wat ik al eerder zei, eng is om het te benoemen, omdat het vaak gelijk staat aan negativiteit. Maar het is mooi dat we het durven benoemen, moeten het dan ook gezamenlijk aanpakken en ik ben het ook heel erg eens met de heer Frequin die aangeeft dat het goed is om alle mogelijkheden en clubs, verenigingen en wat dan ook in kaart te brengen. Maar uiteindelijk zal degene aan wie het gaat zelf moeten willen, wij kunnen dat niet voor hun invullen.
Er zijn heel veel suggesties gedaan en we zien de uitwerking graag daarvan tegemoet. Wel hebben we nog één vraag aan de wethouder, waarvan we eigenlijk wel heel belangrijk vinden dat de gemeente een stimulerende actieve rol zou willen innemen. In oktober 2021 is aangegeven dat de week zonder ontmoeting er is. Onze vraag is, is dat hetzelfde als de week van de eenzaamheid. Ja, dat is een landelijk initiatief, maar het zou mooi zijn wanneer het ook in Amstelveen uitgerold zal worden en dat de gemeente hier in die actieve rol heeft om alle Amstelveners, ja, hiermee actief aan de gang te zetten en te kijken van, nou, wat kunnen we voor elkaar doen?
Op welke manier? Het hoeft niet altijd groot te zijn, maar het is wel belangrijk dat het gebeurt en deze notitie, die steunen wij van harte en we hopen dat de wethouder ja, iets kan doen met de week van de eenzaamheid. Dat was het. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van Engelen, namens het CDA, dan hebben we alle tien fracties gehad, dan ga ik naar het college toe. Wethouder van Ballegooijen. Ja, wethouder, zeg maar voordat ik begin, zeg maar u vermoedt al dat, ik denk dat u al vermoed wat ik zeggen en dat heeft te maken, inderdaad, dat heeft te maken ook met de tijd. Zijn wel een aantal vragen aan u gesteld, maar ja, ik ga u echt vragen het kort te houden, ook zodat wethouder Berkhout straks nog een beetje tijd heeft. Het woord is aan u.

Spreker naam 3: De heer van Ballegooijen (Wethouder)
Dat doe ik heel graag, voorzitter. Ik ben heel erg blij met de input die wij hier hebben gehad. Eenzaamheid is een belangrijk onderwerp. We hadden al voor de coronacrisis gepland, dat we een eenzaamheidsaanpak zouden met elkaar maken. In het cup en in het nota sociaal domein staat het al en nu ligt er hier, we hebben net corona van ons heen gehad. Het is belangrijker dan ooit. En we zullen we ook extra budget gebruiken, denk ik. Mevrouw van Herteryck vroeg het dan ook al naar. In deze memo zit al het budget, wat we in onze begroting hadden gereserveerd.
We hebben ook vanuit het rijk extra geld gekregen om de corona effecten aan te pakken. Ik denk dat dat via het corona fonds nog zullen toevoegen, nadat we wat meer met de alliantie hebben gesproken. Jullie input is belangrijk, we hebben onze hele team zit te luisteren, dus we nemen dat allemaal mee, is te veel om in te gaan. Maar ik stip een aantal kleine dingen aan. Ik was even geleden op pad met onze ketenzorg regisseur.
En we kwamen bij een mevrouw, die had nog een partner, zoals mevrouw Seiffers aangaf, maar die was wel heel eenzaam, want die partner had dementie. En daardoor kon zij ook

niet meer met haar vriendinnen sporten, dus wat er gebeurde, de ketenzorgmanager dementie, signaleerde haar eenzaamheid, zij regelde een vrijwilliger bij mantelzorg en meer om op haar echtgenoot te passen, zodat zij kon gaan sporten bij de sportclub met haar vriendinnen. En zo zie je dat in het oplossen van eenzaamheid, er heel veel schakels nodig zijn. De professional kan het signaleren, een andere professionals of een vrijwilliger organisatie kan de drempel wegnemen, die sportclub dat is de eindbestemming, daar kun je elkaar ontmoeten.
En zo heb je meerdere schakels nodig om complexe eenzaamheid op te lossen. Vandaar die alliantie. Ik hoop dat het helpt om al die partners aan elkaar te schakelen. De ene kan eenzaamheid signaleren, de ander kan een drempel wegnemen, weer een ander kan de eenzaamheid echt voorkomen, dat is vaak de vrijwillig. Of wat als buren onderling doen en zo kunnen we richting samenwerking, tussen de professionele organisaties en de vrijwilligersorganisaties.
Daarbij is ook die kennisontwikkeling zo belangrijk, want over eenzaamheid is heel veel wetenschappelijke kennis en ik denk dat het betoog, met name van mevrouw van Engelen en mevrouw Julio, ook echt lieten zien hoe complex het is, dat eenzaamheid niet hetzelfde is als isolatie, maar dat er een wereld achter zit, dat die beleving voor iedereen die er anders is.
En mevrouw Chaara gaf al aan, weet je geef, bijvoorbeeld leerkrachten, handelsperspectief, geef ze aan hoe je dat moet, hoe je dat bespreekbaar moet maken. Daar is natuurlijk ook wetenschappelijke kennis en proof of principals zijn daar voor om aan te geven hoe je dat het best kan doen en die kennis moet we aan boren en gebruiken in Amstelveen en ik denk dat dat eigenlijk de essentie is van wat we nog kunnen toevoegen aan eenzaamheid, want weliswaar hebben we heel veel activiteiten. Die leuk zijn in Amstelveen en misschien kunnen daar nog wel wat bijkomen hoor, maar ik denk dat het vooral belangrijk is dat we die drempels wegnemen. Signaleren.
En kennis die beschikbaar is in Nederland toepassen in Amstelveen. Nou, ook om die kennis op te halen, in juli was deze discussie voor ons heel belangrijk. Nogmaals, ik heb zoveel gehoord, ik heb het allemaal opgeschreven, niks gaat verloren. We nemen dat mee in de uitvoering. Voering.
Die is voor een deel ook heel creatief, want het is niet in beton gegoten, maar we gaan met de partners aan de slag. Waar is behoefte aan? Wat komen we mee? Dus deze discussie, met alles wat u ons meegeeft is daarvoor echt de oriëntatie en het beginpunt. En dat is een heel rijk begin. Dank u wel, ik vraag de voorzitter nog wel even om de wethouder jeugd het woord te geven, voor dat heel belangrijke thema, eenzaamheid bij jongeren.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder van Ballegooijen. Wethouder Berkhout, geef ik het woord, bij deze.

Spreker naam 17: De heer Berkhout (Wethouder)
Ja, voorzitter, dank u wel. Nog heel kort, want uit deze notitie blijkt natuurlijk ook van wat de schade is geweest van de corona-epidemie met name onder jongeren. En ik ben ook

blij dat dat ook binnen het veld breed herkend wordt. Dus ook onze scholen zien dat er niet alleen onderwijsachterstanden zijn ontstaan. Maar juist heel veel leef achterstanden en dat ze dat ook actief bij hun jongeren zien en het bespreekbaar maken.
Dus als we het hebben over signalering en het door vertalen en wat kunnen we daar nou aan doen? Dan spelen speelt het onderwijs, het schoolmaatschappelijk werk, de zorgstructuur, zoals mevrouw Casadei ook zegt, dat gaat gewoon over mentoren en over schoolmaatschappelijk werkers op scholen, die kinderen kunnen helpen. Die moeten ook in stelling worden gebracht en ik ben heel blij dat er inmiddels zoveel versoepelingen zijn dat er weer wat kan. Want uiteindelijk en dat zie je ook in de cijfers, hebben jongeren vooral behoefte aan fysieke ontmoeting.
Elkaar zien, elkaar spreken, desnoods bij elkaar op een bankje zitten, met alleen je mobiele telefoon, maar dat vinden we ook fijn. En ook dat gaat helpen in het bestrijden van eenzaamheid in Amstelveen. We gaan nu samen met de scholen die taboes doorbreken en inderdaad heb ik ook ervaren dat het weten waar de hulp is, dat dat voor jongeren echt heel lastig is en dat in de komende tijd, ons hulpaanbod nog duidelijker op de voorgrond moet komen, want gelukkig gaat het normaal gesproken heel goed met onze kinderen in Amstelveen.
Er zijn heel veel kinderen lid van een sportclub, zijn heel veel kinderen lid van muzieklessen en van alles, dus er wordt heel veel gedaan. Maar in deze corona crisis heeft, hebben heel veel kinderen wel een tik gehad en we gaan er hard mee aan het werk en ook met al uw suggesties die u daarvoor heeft gedaan. Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder Berkhout en daarmee ook dank aan het college voor de reactie op alle suggesties die gedaan zijn. Het college heeft al aangegeven, de suggesties worden meegenomen in de uitvoering en daarmee wil ik dit onderdeel dan ook afronden voor vanavond en gaan we naar het laatste onderdeel ter bespreking. Dat is de notitie over het uitvoeringskader voorschoolse voorziening.
Ook hier hebben we zojuist afgesproken dat we dit in één termijn doen, aan de kant van de commissie, één termijn, aan de kant van het college. Wie van uit de commissie zou op dit onderwerp het woord willen voeren. U mag dat aangeven in de chat. Daar geef ik even een kort moment voor. Ik zie in ieder geval dat mevrouw Casadei namens de SP-fractie het woord heeft gevraagd, dus dan begin ik bij mevrouw Casadei, gaat uw gang. Mijn klok loopt natuurlijk al.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Nee. Ja, ik had al een aantal vragen vorige week gesteld naar aanleiding van de jaarrekening en ze zijn toen al min of meer beantwoord. Ik heb nog een paar kleine vraagjes wat betreft het programma logo drieduizend, is dat het programma dat in de plaats komt van opstap en opstapje. Zo ja, wanneer wordt dat dan ingevoerd en wie gaat dat uitvoeren? En hoe gaat de ja, hoe ziet het eruit strakjes met de ouders van de peuters en de kleuters? Wie pakt dat gedeelte op zich? En er was nog iets over compensatie van gezinnen die hun kinderen niet

naar de VvE en naar de peuter aan arrangementen konden sturen ten tijde van corona, toen het gesloten was.
Dan zou ik graag willen weten om hoeveel gezinnen dat gaat en zijn die gezinnen inmiddels wel gecompenseerd? En verder hoop ik dat het allemaal heel snel zijn beslag gaat krijgen, want het is mij nog steeds niet heel erg duidelijk wat daar nou mis is gegaan, met de VvE aanpak, waardoor het onvoldoende effectief is en of met de aandachtspunten, die genoemd zijn in de notitie, de VvE, de peuterarrangementen wel effectief gaan worden en hoe we dat dan te weten gaan komen. Nou, dat waren eigenlijk mijn vragen, en verder is prima dat er aandacht is voor de peuters en de kleuters. En hoe sneller, hoe beter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Casadei, ik wil zeggen dat ik een aantal, vooral technische vragen daarin hoorde. Wellicht kan misschien dat de wethouder daar kort op reageert, maar ik kan me ook voorstellen dat ja, het is de bedoeling om vooral wensen en suggesties mee te geven. Even kijken. Volgende heb ik genoteerd. Mevrouw Casadei.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Ja, dan is mijn wens, want.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
In één zin dan nog uw wens, zeker.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Opstap en opstapje lag al voor de coronacrisis op zijn gat. Dus mijn wens is, dat dat het logo drieduizend of zo heet het, dat programma dat hij waarschijnlijk in plaats van komt, dat het zo snel mogelijk wordt ingevoerd voor alle peuters en kleuters.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Dan nou ja, dan is dat inderdaad de wens die u meegeeft aan het college en dan wellicht reageren ze daar zo kort op. Hartelijk dank, dan geef ik het woord over aan mevrouw Julio, namens de lijst Höcker. Gaat uw gang.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Ja, dank u wel voorzitter. Het is een duidelijk stuk, vonden wij, waar veel aandacht gegeven wordt, om elk risico van uitvoer van peuters en anderstalige peuters te voorkomen. Daarmee ligt de ambitie ook erg hoog en we vragen ons alleen af, hoe verhoudt zich dat tot de mentale gezondheid van peuters en kleuters.
Er zijn een aantal vragen die blijven hangen. Er worden ouders verteld over hoe wij die voorschoolse educatie en peuterarrangementen hebben georganiseerd. Er is een support systeem van professionals, maar ik mis iets in dit stuk. En het kan natuurlijk wel zijn dat het er wel is, maar dat niet benoemd is. En dat is, hoe wordt er eigenlijk ingegaan op de

culturele verschillen die zich afspelen na schooltijd? En dan met name gaat onze zorg uit naar de avond uren.
Het is bekend dat meerdere culturen juist een heel actief avond leven hebben. En er is ook bekend dat kinderen daar ook laat naar bed gaan. Dat heeft er consequenties voor de prikkelgevoeligheid van kinderen, de motorische emotionele ontwikkeling en daarmee de taalontwikkeling. Er is wel aandacht voor cultuurverschillen en wederzijdse communicatie en verwachtingen van de ouders en de pedagogisch medewerkers.
Dus maar hoe wordt de aandacht gericht op juist die preventie en ontspanning voor de kleuters ten einde de over prikkeling zoveel mogelijk te beperken? We hebben een aantal vragen geformuleerd.
Kan het college aangeven of aandacht gegeven wordt aan de juiste invulling van tijd na de voorschoolse educatie in de avonduren en in welke mate is dat een punt van aandacht. Vraag twee, er wordt geschreven dat veel communicatie in het Engels gevoerd wordt. Maakt de voorschoolse educatie gebruik van een tolk. Vraag drie.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw Julio, voordat u naar uw volgende vraag gaat, mevrouw Chaara van D66 heeft gevraagd om een interruptie. Geef het woord kort aan mevrouw Chaara.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Ja, dank u wel, voorzitter, een hele korte vraag aan mevrouw Julio van lijst Höcker.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Dank u wel.

Spreker naam 1: Mevrouw Chaara (Raadslid D66)
Mevrouw Julio heeft het over de juiste invulling van de tijd na schooltijd. Wat is nou volgens mevrouw Julio en lijst Höcker de juiste invulling van. <...>.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Het woord is aan mevrouw Julio voor een korte reactie.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)
Oké, dit is geen kritiek op de cultuur van iemand, maar als we ervan uitgegaan dat er dus verschillen zijn in hoe de avonden worden ingevuld, in hoeverre wordt daar, zeg maar, rekening mee gehouden in dit geheel? Dat is eigenlijk de essentie van het verhaal.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
U mag uw betoog vervolgen.

Spreker naam 16: Mevrouw Julio (Raadslid Lijst Höcker)

Ja. Dan is laatste vraag die wij willen stellen is, wordt er naast logo drieduizend, dat een heel goed programma heeft, ook nog andere tools gebruikt die belangrijk zijn om eventueel genoemd te worden? Dat is de laatste vraag, meneer de voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Julio, dan geef ik het woord aan mevrouw van Herteryck, namens de fractie van bbA.

Spreker naam 7: mevrouw van Herteryck (Raadslid bbA)
Ja, dank u wel, voorzitter. Het gaat hier om een uitvoeringskader tussen kinderen opvang aanbieders en college. En ligt er al een overeenkomst. Ja en de vraag is dat, wat kunnen we hier nog mee? Maar we geven graag onze input, wil me tot een paar punten beperken. Er staat al veel in het uitvoeringskader en wij zien als hoofdlijnen voor alle kinderen kwalitatief goede opvang. Zodat de ontwikkelingskansen worden vergroot. Voor alle kinderen die het nodig hebben, een VVV aanbod beschikbaar en peuterspeelzalen toegankelijk voor alle peuters, alle kinderen, meer samenwerking tussen peuterspeelzalen en kinderopvang en de kwaliteitseisen meer in lijn met die van de kinderopvang
en al deze thema's zien wij in het uitvoeringskader terugkomen.
We kunnen daar dan ook mee instemmen en we kunnen ons ook vinden in Amstelveense standaard, met de bijzondere aandachtspunten, ouderbetrokkenheid en extra aandacht voor effecten van internationalisering. Als bbA blijven wij herhalen dat wij hechten aan een goed taalaanbod. Ik heb wel een vraag aan de wethouder, kan de wethouder aangeven welk percentage van het totaal aantal peuters naar een voorschoolse voorziening gaat en welke inspanningen de gemeente levert om het bereik te stimuleren? Is er voldoende communicatie en voorlichting over een financieel toegankelijke aanbod voor ouders die geen recht op kinderopvangtoeslag hebben en zijn er ook voldoende plaatsen in de voorschoolse voorzieningen?
En als laatste zou daar nog een aandachtspunt willen toevoegen. BbA is altijd voorstander geweest van brede scholen en daarmee voor een ononderbroken ontwikkeling en doorgaande lijn voor alle kinderen. Het uitvoeringskader spreekt van een streven van een nauwe samenwerking tussen de VE locatie en de basisschool. Maar wordt er dan niet tijd voor een volgende stap? Een volledige integratie van basisonderwijs, kinderopvang en peuterspeelzaalwerk. Ik hoor graag hoe de wethouder dit in de toekomst voor zich ziet.
Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw van Herteryck. We hebben nog vier fracties die hebben aangegeven te willen spreken. De heer Muller, mevrouw Polderman, de heer Zwart, de heer Becker. Voordat ik de heer Muller het woord geef, het valt me op in ieder geval bij de eerdere bijdragen, er best wel de nodige vragen ook richting het college gesteld worden, waarvan ook best wel een aantal meer technische vragen van aard, terwijl in dit geval het college de vragen aan de commissie stelt om met wensen en bedenkingen, suggesties te komen.

Dus houd daar ook, houd dat ook voor de voor de volgende sprekers in het achterhoofd, dat u vooral ook de suggesties geeft en dat het niet de vragen terug wordt. Richting het college. Maar dan geef ik hierbij voor even kijken, de Partij van de Arbeid, de heer Muller, het woord.

Spreker naam 18: De heer Muller (Raadslid PvdA)
Dank u wel, voorzitter en ik zal ook mijn bijdrage proberen te richten op suggesties in plaats van vragen. Natuurlijk. Heel kort, mevrouw Julio, van harte welkom in ons midden, dank voor de notitie. Het is ons helder wat er moet. En helder waar Amstelveen het extra stapje zet om kinderen te helpen bij een ontwikkeling. De uitgangspunten in de notitie zijn prima begrijpelijk, nadruk op versterking van betrokkenheid van ouders en aandacht voor het effect van internationalisering.
Voor de Partij van de Arbeid is het belangrijk dat kinderen met een grotere kans op onderwijs achterstanden, bereikt worden. Op hen moet volgens ons de focus liggen, en dat doe je natuurlijk door hun ouders te bereiken. Wij denken dat dit het beste kan gebeuren door gerichte ouders, door gericht ouders te stimuleren om hun kinderen te laten deelnemen aan voorschoolse educatie. Hiervoor is volgens ons een proactieve benadering van ouders onmisbaar. In het voorstel staat dat er wordt uitgegaan van de kracht van ouders.
De mondige ouders weten de voorzieningen vaak wel te vinden, zoals we allemaal weten, maar het gaat juist bij ouders die daar meer moeite mee hebben. Misschien komen ze uit een lage SES, bijvoorbeeld de opleiding en een beperkte taalvaardigheid in het Nederlands, dat maakt het allemaal lastiger. Die hebben misschien niet de tijd of het zicht waarom om hun kind vanaf tweeënhalf jaar al naar een onderwijsinstelling moet. Juist voor die groep wil de Partij van de Arbeid meer aandacht. Zodat ook die kinderen beginnen met een gelijke start en een eerlijke kans. En dan kom ik bij onze eerste suggestie. We doen de suggestie aan de wethouder om actief beleid, specifieke aanpak gericht op ouders wiens kinderen wel in aanmerking komen, waar nog geen gebruik maakt van de beschikbare voorzieningen, om daar actief beleid op te richten.
Dan kom ik bij mijn tweede punt, die gaat over vluchtelingen. Wat betreft de aandacht voor internationalisering, ben ik benieuwd naar de inzet voor kinderen die hier zijn vanuit een vluchtelingenstatus. Zij zullen hier me tijd, dat ben ik niet gewend voor de Partij van de Arbeid. Normaal hebben we tijd over.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Komt u tot een afronding?

Spreker naam 18: De heer Muller (Raadslid PvdA)
Ik kom uit tot een afronding. Wij doen de suggestie om ook voor hen specifiek beleid te ontwikkelen. Dus voor ouders, voor kinderen van vluchtelingen en hun ouders. En ten slotte, als u dat mij toelaat. Mevrouw Casadei noemde het al, de invloed van corona en we

vinden het ook belangrijk dat de achterstanden die daardoor zijn ontwikkeld, dat die worden meegenomen. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Muller, namens de Partij van de Arbeid. Dan ga ik door naar de fractie van GroenLinks, geef ik mevrouw Polderman het woord.

Spreker naam 19: Mevrouw Polderman (Raadslid GroenLinks)
Dank u wel, voorzitter, en wij vonden het een duidelijk stuk en de technische vraag heb ik inderdaad al gesteld. Ik zou graag drie aandachtspunten willen meegeven aan het college. Allereerst de aandacht voor taalontwikkeling van alle kinderen. In de opvang blijkt dat dit op sommige plekken een uitdaging is, zeker als er erg veel kinderen met een taalachterstand in één groep zitten en dat gebeurt in sommige wijken. En ik heb begrepen dat wij als Amstelveen dan echt inzetten op sterke pedagogische medewerkers en dat de aanvulling komt vanuit een coach en een zorgcoördinatie, dat vind ik ontzettend goed en blijf daar aandacht voor houden.
Dat was punt één. Dan over de peuterarrangementen. Ja, het is natuurlijk zeker van belang dat ook ouders, waarvan maar één ouder werkt, recht hebben op de opvang en we hebben begrepen dat er geen wachtlijst is voor deze peuterarrangementen en dat de budgetten hiervoor vanuit de gemeente echt toereikend zijn. Maar het is wel ook belangrijk dat het betaalbaar blijft voor de ouders en vanuit hun financiële situatie. Dus blijf daar alstublieft aandacht voor houden en ook inderdaad het bbA en PvdA noemde het al, het vinden van de ouders die dit nodig hebben, want ook niet alle ouders worden bereikt.
Ik heb ook begrepen dat hier extra aandacht voor is, dus ik zou zeggen ga er zeker mee door. En tot slot is het ontzettend goed om te zien dat er aandacht is voor scholing van de PM'ers, als het gaat over de culturele verschillen. En dan wil ik even eindigen met een quote uit één van de interviews die ik en mevrouw Kruijer hebben opgenomen, en dat is als het gaat over cultuur en integratie. It's a two way street. Dus vanuit beide kanten wordt er input gevraagd. Daar wil ik het bij laten. Voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Polderman voor uw bijdrage en dan ga ik door naar de heer Zwart van de fractie van de VVD.

Spreker naam 20: De heer Zwart (Raadslid VVD)
Ja, dank u wel, voorzitter, de VVD is enthousiast over dit voorstel. Er is niet heel veel aan toe te voegen. We zien echt dat dit een mooie mogelijkheid is om meer kansengelijkheid te creëren. Dat mensen dat kinderen aan het begin van hun schoolcarrière. Sorry.
Zo veel mogelijk gelijk kunnen beginnen. Dus echt uitstekend. We hebben wel een beetje technische vragen, een beetje in lijn met mevrouw van Herteryck. Zij vroeg om een percentage van het aantal kleuters dat gebruik zal gaan maken van deze regelingen. Ik ken het totale aantal ook niet.

Het gaat eigenlijk meer om de aantal totale aantal kleuters dat er gebruik van zou gaan maken, dus daar ben ik eigenlijk wel benieuwd naar. Verder heb ik geen suggestie. Maar wel een beetje een suggestieve vraag. Afgelopen week hebben de wethouders onderwijs van de vier grote steden een brief geschreven naar minister Slob, in het kader van het Nationaal programma onderwijs.
Ze hebben onder andere opgeroepen om het mogelijk te maken dat alle jonge kinderen recht gaan hebben op 640 uur gratis voorschoolse voorzieningen per jaar. En ik was even benieuwd van wanneer minister Slob hier aan gaat voldoen. Hoe dit plan dan aangepast zal worden. Dank u wel, voorzitter.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Zwart. Ja, ook de opmerking over de test, een technische vraag geldt uiteraard ook voor u, maar dat had u. Dat had u al ingecalculeerd waarschijnlijk. Meneer Becker, namens de AVA fractie. Aan u is het woord vervolgens.

Spreker naam 8: De heer Becker (Raadslid AVA)
Nou, dank u wel, voorzitter. Ook AVA vind het een prima voorstel, toch wel een kanttekening, het ligt aan de ouderbetrokkenheid. Staat in het bij 3, 3.8 staat, ze worden gestimuleerd om ook thuis activiteiten met hun kind te doen gericht op taalstimulering. Nou is dat natuurlijk een heel mooi streven, maar dan weet je al snel in de privésfeer van gezinnen en hoe ga je daar dan mee om? Is dat?
Ja, hoe gaan we daarmee om? Het zou ook zonde zijn als je al die inzet pleegt en wij spreken thuis zou dat geen vervolg krijgen. Waardoor je dan juist die start weer, dat die niet doet. Wil niet zeggen dat het gebeurt, maar hoe staat de wethouder hierin in deze thuissituatie. Dank u.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, meneer Becker. Tot slot heeft mevrouw van Engelen namens het CDA nog het woord gevraagd. Mevrouw van Engelen.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Ja, voorzitter, dank u wel. Ja, prima, dit voorstel aan de raad is voorgelegd en als je leest en ziet wat er allemaal aan mogelijk is in Amstelveen, dan is niet zo moeilijk voor te stellen waarom internationals graag in Amstelveen willen wonen en de kinderen hier naar school willen doen. Er worden, wat ons opviel is dat er dus veel professionals worden ingezet voor de kinderen. Maar we hebben minder kunnen ontdekken in het stuk wat de rol van de ouders zou kunnen zijn.
We denken namelijk aan een soort van coachende rol die de Nederlandse ouders zouden kunnen innemen ten opzichte van de internationale ouders en als een soort integratie maatje kunnen fungeren. De ouders wegwijs maken in nou, bijzondere dingen voor de kinderen, die de voor de Nederlandse kinderen heel normaal is, maar voor de kinderen die uit het buitenland komen helemaal niet normaal zijn. En wellicht, dat je vanuit zo een rol

ook nog wel weer nou ja, naar dat stukje privé, wat zou kunnen gaan doen. Maar om dat in ieder geval op de VvE in te gaan zetten, dat leek ons een heel goed idee. Ja.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw van Engelen, voordat u verder gaat. U bent aan het einde van uw betoog. Mevrouw Polderman van GroenLinks heeft een interruptie gevraagd. Mevrouw Polderman.

Spreker naam 19: Mevrouw Polderman (Raadslid GroenLinks)
Ja, dank u wel, voorzitter, ik wil mevrouw van Engelen graag wijzen op het initiatief wat wij hier in Amstelveen hebben van buurt gezinnen en dat doet precies volgens mij al wat uw betoogt, dus ik zou zeggen, kijk daar ook even naar, omdat pedagogisch medewerkers vaak al erg druk zijn met coördinatie en dergelijk.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, mevrouw Polderman. Mevrouw van Engelen. Een korte reactie.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Ja, dat dat gaat het in de buurt. Het gaat ook vooral om de kinderen die dan op school zitten. En je zou die initiatieven ook aan de ouders zelf kunnen overlaten, zodat het niet allemaal bij de leerkrachten komt te liggen. Want iemand in de buurt hoeft ook niet per se ook iemand zijn die op school van de van de kinderen zit. Dus vandaar onze gedachte van integratie, maar het leek ons een mooi initiatief. Dat was het.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw Polderman vraagt naar de tweede reactie. Ik kijk eerst even met mevrouw Polderman, dat dit debat daarna ga ik naar mevrouw Casadei, die ook een interruptie heeft, dan geef ik eerst nog het woord aan mevrouw Polderman voor een tweede interruptie.

Spreker naam 19: Mevrouw Polderman (Raadslid GroenLinks)
Dank u wel, voorzitter, het buurtgezin initiatief komt niet vanuit de scholen. Dit is echt voor Amstelveen en die zoekt de kwetsbare gezinnen en koppelt dan echt gezinnen met een vraag aan steungezinnen. Ja, ik zou zeggen, het is echt heel interessant en ze doen fantastisch mooie dingen. Dus. Ik, ja, dat, ik zou daar echt beter naar kijken. Het komt niet vanuit de scholen, dat wilde ik nog even zeggen.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Mevrouw van Engelen, een korte reactie.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Het gaat ons juist wel om het op de school te doen, dat dat daar de ouders elkaar ontmoeten bij het wegbrengen en het halen van de kinderen en dat staat er verder los van, nou ja, van het initiatief wat jullie dan net genoemd hebben.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel. Dan geef ik mevrouw Casadei, die heeft ook nog gevraagd voor een interruptie, mevrouw Casadei.

Spreker naam 15: Mevrouw Casadei (Raadslid SP)
Ja, daar ben ik. Ja, als de buurt gezinnen genoemd worden, dan wil ik ook bij deze even Humanitas homestart noemen, die ondersteuning biedt aan gezinnen met kwets in een kwetsbare positie, met kleine kinderen. En dat is mijn oude werkgever, dat zeg ik hier erbij, maar ik ben inmiddels met pensioen, dus kan het zo noemen. Dus ik zou zeggen, dat is maar dat gaat buiten de scholen om ook even niet precies.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Mevrouw van Engelen, daar nog behoefte aan een reactie.

Spreker naam 12: Mevrouw van Engelen (Raadslid CDA)
Nee, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Nee, prima, dank u wel. Dan heb ik iedereen gehad voor hun bijdrage en dan geef ik nu wethouder Berkhout het woord om te reageren op de suggesties, die gedaan zijn en de enkele politieke vragen die nog gesteld zijn.

Spreker naam 17: De heer Berkhout (Wethouder)
Ja, voorzitter, dank u wel, ik wil de commissie ook danken voor alle suggesties die natuurlijk gedaan zijn. Het is inderdaad zo dat we in Amstelveen een heel mooi pakket hebben voor peuters en eigenlijk in onze een voorschoolse situatie. En ik denk dat een aantal fracties terecht de vinger op zere punt legt als het gaat om, ja, dan heb je al dat aanbod. En hoe bereik je die die ouders nou. En hoe zorg je ervoor dat, nou dat het dat ouders zich ook gemakkelijk kunnen aanmelden.
Het gaat in Amstelveen om 192 peuterarrangementen plekken en 95 voorschoolse educatie plaatsen. Er zijn op dit moment geen wachtlijsten voor. En ons bereik proberen we maximaal te organiseren, met name via de jeugdgezondheidszorg. Daar zit natuurlijk de in de consultatiebureaus, de artsen. Die ook de kinderen zien en kunnen verwijzen, dat op het moment dat ze ontwikkelingsachterstanden zien of vermoeden. Dat kinderen dan echt verwezen worden naar de naar de kinderopvang.
Dus op die manier bereiken we maximaal de de kinderen met een ontwikkelingsachterstand. En waar dit plan vooral ook op ingaat dat zijn uiteindelijk onze internationale kinderen. Maar bij het niet heel vanzelfsprekend altijd is, is dat die kinderen

ook naar de kinderopvang gaan, omdat nou ja, helaas nog een soort klassiek taakverdeling is vaak in dat soort gezinnen, dat de man aan het werk is en een vrouw thuis op de kinderen past. En juis in dat soort gezinnen zou het heel goed zijn om die kinderen wel naar de kinderopvang te sturen, op tweeëneenhalf jaar gereed staan te beginnen met taalonderwijs en ze Nederlands studeren, daarom hebben we die peuterarrangementen.
Daar kunnen kinderen dus gesubsidieerd vanuit de gemeente naartoe. In totaal gaat er in Amstelveen 1,3 miljoen euro in, omdat we slechts zeven ton van het rijk krijgen. Dus daar gaat ook echt substantieel eigen geld in om zoveel mogelijk kinderen een goede start in het leven te geven. En dat promoten we natuurlijk ook. Ja, en dan komt logo drieduizend naar in plaats van opstap en opstapje, ja en nee, niet helemaal. Logo drieduizend, met name betaalmethoden die wordt toegepast.
Maar uiteindelijk, dit hele plan is er op gericht om eigenlijk wat opstap en opstapje deed, om dat binnen elke opvangorganisatie binnen Amstelveen beschikbaar te krijgen. Dus dat gaat met name om echt heel actief taalonderwijs en grotere ouderbetrokkenheid, dus ook echt een plan maken met kinderopvangorganisatie, ook subsidie voor krijgen, om die ouders extra te betrekken bij uiteindelijk de ontwikkeling van hun hun kinderen.
En nee, dan gaan we niet, zeg maar, in wat er allemaal thuis gebeurd, maar dat gesprek gaat wel op gang komen. Dus hoe voed je nou thuis op. En hoe zit dat goed in het verlengde van wat we ook in de kinderopvang situatie doet en juist dat gesprek daarover zorgt ervoor dat die kinderen vooruit komen. Nou ja, dan kom je ook een heleboel culturele verschillen in tegen.
Daarom hebben we ook samen met de tropeninstituut dat dat de cursus gedaan voor al die PM'ers, om ze juist heel bewust te maken van culturele verschillen, omdat, ja, het gaat niet alleen over wat 's avonds en hoe laat ze naar bed gaan, maar ook wat ze te eten krijgen en wat ouders verwachten. Dat er dan ook zo een kinderopvang, in zo een kinderopvang situatie gaat gebeuren en juist daar goed met elkaar over praten is belangrijk. De fractie van Burgerbelangen vroeg me even naar mijn visie op brede scholen. Dat gaat denk ik iets te ver voor hier.
Maar de nauwe betrokkenheid van de VvE-locaties met de scholen vind ik heel belangrijk, omdat dat de kwetsbare kinderen zijn. Daarnaast, ik wil u daar een
warme overdracht naar de naar de basisschoollocatie, daar zitten we ook extra op in. Alleen als je naar Amstelveen kijkt, heb je natuurlijk heel veel aanbieders, veel meer aanbieders van kinderopvang, dat we scholen hebben en uiteindelijk wil je al die connecties verbeteren en niet alleen de locaties met een VvE, met VvE plekken en peuterarrangement plekken. Dus ik vind eigenlijk dat die overdracht tussen kinderopvang en basisschool, dat we daar nog wat aan kunnen verbeteren. Ja, de invloed van corona die is natuurlijk zichtbaar.
De afgelopen periode is kinderopvang natuurlijk ook een tijdje dicht geweest, dus je ziet nu ook de verwijzingen weer aantrekken en ik verwacht eigenlijk dat we in 2021 een kleine dip zien, dat ze in 2022 weer op normaal niveau zitten.
De fractie van GroenLinks vroeg nog naar ja, de bereikbaarheid van de peuterarrangementen. We hebben inmiddels maximaal het aantal uren gesubsidieerd. En

waar het nu vooral om gaat is dat we die ouders die het niet kunnen betalen, ze betalen een inkomensafhankelijke bijdrage, dus daar waar ouders minder geld hebben, hoeft natuurlijk ook minder betaald. Maar wat we kunnen bijdragen. Dat doen we inmiddels al. De fractie van de VVD vroeg nog naar ja, dat plan van, we geven hier over die 640 uur gratis voorzieningen en dat is toevallig even veel uren als we nu aan VvE kinderen beschikbaar stellen.
Dus nu zetten we dat geld veel gerichter in op die groep waarvan we denken dat er een ontwikkelingsachterstand is en de rest is, ja, toch ook een beetje eigen verantwoordelijkheid van ouders, want ook daar moeten we niet helemaal voor weglopen. Ik denk ook niet dat het opvoeden van kinderen helemaal een staatsaangelegenheid moet worden, maar dat ook ouders daar vooral een belangrijke rol in hebben. Dus ja, maar ik snap wel dat er vanuit de G vier, dat die oproep wel komt.
Het problematiek is daar gewoon vele malen groter. Voorzitter, ik denk dat ik daarmee de meeste suggesties heb gedaan en dan heb ik er ongetwijfeld nog een paar gemist. Maar we gaan het allemaal nog even terugluisteren en kijken wat we hier nog verder kunnen gebruiken, in dat plan verder. Het is wat mij betreft ook nog geen gesloten deal, zoals mevrouw Herteryck zei. Voelt wel verstandig als eerst de kinderopvangorganisaties hebben gevraagd of zij dit ook een goed plan vinden. En dat aan u voorleggen. Maar ik natuurlijk neem ik uw suggesties mee. En gaan dat ook met de kinderopvangorganisaties bespreken. Voorzitter, dank u wel.

Spreker naam 2: De heer Zuidbroek (Voorzitter)
Dank u wel, wethouder Berkhout voor, uw reactie nog. En nou ja, zoals u al gezegd hebt, u neemt alle input mee en daarmee kunnen we ook dit onderwerp voor nu afronden en zijn we ook aan het einde van de agenda van vanavond gekomen en nou zelfs het college heeft nog anderhalve minuut over de tijd. Dus. En de meeste fracties ook. Dus volgens mij is het vanavond vrij goed gegaan. Ik wil u allen bedanken voor uw bijdrage en op de vier onderwerpen en ik wens u nog een mooie avond toe, hoor en ik sluit bij deze de vergadering.

---Vergadering Afgesloten---

Gemeente Amstelveen

ONDERWERP VOOR BESPREKING IN EEN RAADSCOMMISSIE

Aan de voorzitter van de raadscommissie voor Burgers en Samenleving van 19 mei 2021

Ik verzoek u voor de vergadering van bovenvermelde raadscommissie het navolgende onderwerp op de agenda te plaatsen om daarover van gedachten te wisselen.

Onderwerp	Amstelveense economische daklozen met "woonvraag"
Aanleiding voor bespreking (actualiteit)	Naar aanleiding van een motie van de Partij van de Arbeid heeft GGD het college heeft GGD Amsterdam gevraagd onderzoek te doen naar (economische) daklozen. Naar aanleiding daarvan is het rapport 'Economische daklozen" in Amstelveen' opgesteld. Dit is 1 oktober 2020 verschenen. Hieruit blijk dat er bij de hulpverlening aan daklozen veel goed gaat, maar dat er ook nog het nodige te verbeteren valt. Hoewel het college al heeft toegezegd om aanbevelingen van de GGD over te nemen, wil de PvdA verder gaan en al het mogelijke doen om te voorkomen dat mensen op straat belanden. De huidige COVID crisis laat zien dat het aantal economisch daklozen met alleen een woonvraag stijgt.* Door economische maar ook sociale redenen zoals echtscheiding. Hoe kunnen wij deze groep inwoners in kaart brengen en ondersteunen, en de aanbevelingen uit dit rapport op korte termijn concreet maken? * Aantal economisch daklozen verdrievoudigd: "Het kan iedereen overkomen" - NH Nieuws
Doel van bespreking	Gedachtenwisseling, opiniërende bespreking naar aanleiding van het rapport 'Economische daklozen in Amstelveen' (toegevoegd in bijlage). Mogelijk een motie over dit onderwerp in te dienen bij de eerstvolgende Raadsvergadering. De tekst van deze motie te formuleren na de bespreking in de Commissie.

[]

Concrete vragen aan andere leden van de commissie	• Bent u het eens met de stelling van PvdA Amstelveen dat de Gemeente een morele plicht heeft om te voorkomen dat Amstelveners op straat belanden? • Wat is uw reactie op het GGD-rapport 'Economische daklozen" in Amstelveen'? • Bent u het eens met de conclusies en aanbevelingen van dit rapport? • Hoe kijkt u tegen de problematiek van economische daklozen met alleen een woonvraag aan? • Hoe houdt Amstelveen binding met (economisch) daklozen die onverhoopt toch via de Amsterdam route geholpen moeten worden? • Wat bepaalt of iemand een Amstelvener is? Het adres waar hij of zij is ingeschreven? Of moet dit breder gezien worden? • Bent u het met ons eens dat voorkomen moet worden dat economisch daklozen die in een echtscheidingprocedure zijn verwikkeld ver van hun familie worden geplaatst. (met name ten behoeve van de binding met de kinderen in deze situaties) • Hoe ziet u de rol van de Gemeente bij de ondersteuning van mensen die in principe zelfredzaam zijn, maar bijvoorbeeld in bovenstaande situatie terecht zijn gekomen?
Of concrete vragen aan lid/leden van college	• Wat is uw reactie op het GGD-rapport 'Economische daklozen" in Amstelveen'? • Zou voor deze mensen de mogelijkheid moeten bestaan om voorrang / urgentie moeten krijgen bij de toewijzing van een (sociale) huurwoning? • Hoe staat u er tegen over om actief beleid te vragen van de Gemeente om de kostendelersnorm te ontwijken, om hiermee tijdelijk onderdak te kunne faciliteren bij inwoners waar dit van toepassing is? • Welke verdere mogelijkheden ziet u om te voorkomen dat Amstelveners op straat belanden?
Naam/namen	Guido Dennenbroek (PvdA)

Na beraadslaging in de commissie zal in overleg met de commissie beoordeeld worden of er aanleiding is voor het ondernemen van verdere stappen aangaande het onderwerp.

GGD Amsterdam

Versie 2.0
1 oktober 2020

“Economische daklozen” in Amstelveen

Auteur(s) Marcel Buster
Natalie Runtuwene

Inhoud

Samenvatting en aanbevelingen **3**

1 Aanleiding **6**

2 Onderzoeksvraag en methode **7**
2.1 Onderzoeksvragen 7
2.2 Afbakening van het onderzoek 7
2.3 Methode 8
2.3.1 Vergelijking Amstelveen met Amsterdam 9

3 Economisch daklozen Amstelveen **11**
3.1 Achtergronden 11
3.2 Preventie van dakloosheid 13
3.3 Omvang economisch daklozen Amstelveen 17
3.3.1 Centrale toegangen voor maatschappelijke opvang 18
3.3.2 Centrale toegang beschermd wonen 21
3.3.3 Winteropvang 22
3.3.4 Briefadressen en uitkeringen voor adreslozen van Amstelveners in Amsterdam 23
3.3.5 Amstelveense briefadressen 26
3.4 Druk op woningmarkt Amstelveen 26
3.5 Is de ondersteuning voor de economische adres- of dakloze Amstelveners adequaat geregeld? 28

Bijlage **30**

Samenvatting en aanbevelingen

In een motie van 8 mei 2019 werd gevraagd om inzicht in de situatie omtrent de *economisch daklozen* van de gemeente Amstelveen. Dit mede naar aanleiding van signalen over een stijgend aantal *zelfredzame daklozen* en de brief van de Nationale Ombudsman. De gemeente Amstelveen heeft de afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) van de GGD Amsterdam vervolgens opdracht gegeven voor een onderzoek naar de omvang van *economische daklozen* in Amstelveen, alsmede de ondersteuning van deze groep.

Hoeveel Amstelveners zijn (economisch) dakloos?
Deze vraag kan niet met een exact aantal worden beantwoord. Alle indicatoren van het onderzoek in beschouwing genomen – aanmeldingen bij de centrale toegangen voor maatschappelijke opvang, beschermd wonen, winteropvang en de aanvragen van een briefadres – geven wel een indicatie van het aantal Amstelveense (economische) daklozen in vergelijking met Amsterdam en de andere Amstelland gemeenten. Daarbij kunnen we stellen dat *het aantal in Amstelveen relatief laag is* en, anders dan de Amsterdamse en landelijke trends, vooralsnog *geen grote stijging* laat zien.

Op basis van de grootte van de gemeente en de CBS schatting van feitelijk daklozen voor gemeenten buiten de G4, worden er *151 (feitelijk) daklozen* verwacht. Deze inschatting lijkt voor Amstelveen echter aan de hoge kant.

Op 1 januari 2020 hadden 18 Amstelveners[1] een briefadres voor daklozen in Amsterdam, waaronder 7 jongeren. Bij de gemeente Amstelveen hebben in 2019 46 personen een briefadres gekregen op een Amstelveens privé-adres. Deze personen zijn niet allemaal feitelijk dakloos; een deel van de mensen verblijft namelijk op een adres waar zij zich niet kunnen inschrijven[2]. Verder melden zich jaarlijks zo'n 20 Amstelveners bij de Maatschappelijke Opvang (23+) en 7 bij het meldpunt dakloze jongeren (23-)[3]. Slechts een klein deel van de Amstelveners die zich bij de MO meldde heeft in de winters 17/18 of 18/19 gebruik gemaakt van de winteropvang.

Wat zijn de hoofdoorzaken voor hun dakloosheid?
Hoewel bij economisch daklozen al snel wordt gedacht aan huisuitzetting wegens schulden is dit niet de belangrijkste oorzaak van dakloosheid. Gegevens over de gehele regio geven aan dat dit bij ongeveer 15% het geval is. Wanneer niet alleen formele huisuitzettingen[4] worden geteld, maar ook het ontbinden of beëindigen van het huurcontract van een kamer of een woning in onderhuur, is het bijna 30%. Bij nog eens 30% zijn conflicten in de relationele sfeer of beëindiging van inwoning de oorzaak van dakloosheid.

[1] Laatste adres voor het briefadres was Amstelveen
[2] Voor Amstelveen 18 van de 46, voor Amsterdam is dit aandeel niet bekend.
[3] Onduidelijk is in hoeverre er een overlap bestaat tussen deze groep met de briefadressen.
[4] Van huur- of koopwoningen

Het aantal huisuitzettingen wegens huurschuld bij woningbouwcorporatie Eigen Haard is in de jaren 2017, 2018 en 2019 met respectievelijk 10, 6 en 4 beperkt en dalend. Bovendien ligt het aantal onder het Nederlands gemiddelde van 1 per 1.000 woningen.

Is de ondersteuning voor deze groep adequaat geregeld?
Door het treffen van preventiemaatregelen, zoals Vroeg Eropaf, daalt het aantal huisuitzettingen wegens huurschuld (slechts vier in 2019) en onder het Nederlandse gemiddelde.

Als het gaat om de uitbreiding van het aantal (betaalbare) woningen, tijdelijke woningen, flexibele woningen, splitsing van bestaande woningen en functieverandering van bijvoorbeeld kantoorpanden blijft Amstelveen achter bij de rest van Nederland.

Amstelveense daklozen worden nu verwezen naar de centrale meldpunten voor daklozen - volwassenen, jongvolwassenen en gezinnen – van de gemeente Amsterdam . Voor de economisch daklozen, die geen intensieve begeleiding nodig hebben maar vooral een huisvestingsprobleem hebben, biedt deze route weinig hoop.

Kan de gemeente meer doen om dakloosheid te voorkomen?
Voor de daklozen die zorg- en woonbegeleiding vanuit de maatschappelijke opvang of het beschermd wonen nodig hebben, ligt het voor de hand dat deze begeleiding in de centrumgemeente wordt georganiseerd. Als het primair een huisvestingsprobleem in combinatie met een financieel probleem betreft ligt een oplossing binnen de eigen gemeente meer voor de hand.

Op basis hiervan worden de volgende aanbevelingen gedaan:

- Continueer de inspanningen om huisuitzetting te voorkomen.
- Tracht de huisvesting van economisch daklozen in Amstelveen zelf te regelen; zoals nu al gebeurt bij de (zelfredzame) gezinnen. Indien intensieve woonbegeleiding noodzakelijk is, kan alsnog verwezen worden naar de Maatschappelijke Opvang in Amsterdam.
- Zorg voor enkele wooneenheden zoals een passantenhotel waar daklozen die niet in aanmerking komen voor maatschappelijke opvang tijdelijk gebruik van kunnen maken.
    - Bewaak hierbij zowel de instroom[5] als de uitstroom[6]. Zonder een evenwicht hierin zal de doorstroom stagneren
- Biedt de mogelijkheid voor een (tijdelijk) briefadres via de gemeente of één van de gemeentelijke diensten, eventueel in combinatie met een uitkering. Registreer hierbij zowel de reden van dakloosheid als de woonsituatie om een betere beeld te krijgen van deze groep.
- Maak gebruik van de mogelijkheden die er zijn om de kostendelersnorm te ontwijken, indien dit een belemmering blijkt om tijdelijk in het eigen netwerk te verblijven[7].
- Stimuleer kleinschalige projecten als "Onder de pannen", "parenthouses" en overweeg samenwerking met hostels of hotels.

[5] Bijvoorbeeld door het vereisen van een binding met Amstelveen, het ontbreken van een alternatief en een eigen bijdrage.
[6] Een vaste periode waarin actief wordt gezocht naar het vinden van vaste huisvesting binnen of buiten de regio.
[7] Bewaak wel het traject van overbruggen in het eigen netwerk: Wat als het netwerk een rustmoment nodig heeft? Wat als het toch fout gaat?

De bovengenoemde aanbevelingen zijn direct gerelateerd aan hulp voor mensen die dakloos zijn. De achterliggende oorzaak lijkt toch voornamelijk de woningnood waardoor de spoedzoekers in de problemen komen. Hoewel buiten de scope van dit rapport, en de expertise van de auteurs, de twee volgende aanbevelingen op dit gebied:

- Onderzoek de mogelijkheden tot een uitbreiding van (desnoods tijdelijke en sobere) betaalbare huisvesting voor de grotere groep mensen die met spoed huisvesting zoekt en beperkte middelen daarvoor heeft;
- Stimuleer de het splitsen van bestaande grotere huizen van particulieren, tot kleinere, meer betaalbare koopwoningen.

1 Aanleiding

In de afgelopen jaren is sprake van een toenemend aantal mensen dat dakloos is zonder gelijktijdig te maken te hebben met psychiatrische of verslavingsproblematiek.[8] Zij worden verondersteld voldoende zelfredzaam te zijn om hun zaken te regelen en komen dan niet in aanmerking voor ondersteuning vanuit de gemeente, zoals bijvoorbeeld maatschappelijke opvang. Toch is het voor deze groep vaak moeilijk om hun zaken weer op orde te krijgen, mede door de overlevingsmodus waarin zij verkeren. De lange wachttijden voor sociale huurwoningen en het niet in aanmerking komen voor een urgentieverklaring bemoeilijken bovendien het vinden van een zelfstandige woning.

Het niet hebben van een vaste woon- of verblijfplaats heeft grote gevolgen voor alle aspecten van het leven van een burger, ook voor diegene die zelfredzaam genoeg wordt geacht om voor zichzelf passende woonruimte te vinden (2019 brief 'zelfredzame' adreslozen, Nationale Ombudsman)[9].

Aanleiding voor de Nationale Ombudsman om een brief te schrijven waarin hij alle gemeenten oproept tot adequate ondersteuning en begeleiding van 'zelfredzame' adreslozen.

Naar aanleiding van deze brief werd op 8 mei 2019 de motie "Economische Daklozen" door de voltallige gemeenteraad van Amstelveen aangenomen. In de motie verzocht de raad het college van burgemeester en wethouders

- Te onderzoeken hoeveel Amstelveners adres- of dakloos zijn en wat hiervan de hoofdoorzaken zijn;
- Te evalueren of de ondersteuning voor adresloze of dakloze Amstelveners adequaat geregeld is en in het bijzonder te bezien of het college meer kan doen om dakloosheid te voorkómen.

[8] Signalen van toenamen daklozen in de G4, feit of fictie? G4-User (2019).
[9] Brief m.b.t. ' zelfredzame daklozen' aan de gemeenten, nationale ombudsman (28 maart 2019)

2 Onderzoeksvraag en methode

2.1 Onderzoeksvragen

Doelstelling: Inzicht in de omvang van economische daklozen van de gemeente Amstelveen, alsmede de ondersteuning van deze groep.

De doelstelling van het onderzoek vertaalt zich in de volgende deelvragen:

- Hoeveel Amstelveners zijn om economische redenen adres- of dakloos?
- Wat zijn de hoofdoorzaken voor hun adres- of daklоosheid?
- Is de ondersteuning voor de economische adres- of dakloze Amstelveners adequaat geregeld?
- Kan de gemeente Amstelveen meer doen om daklоosheid te voorkómen?

2.2 Afbakening van het onderzoek

Om de doelgroep te definiëren die de raad voor ogen heeft is gekeken naar de definitie voor *spoedzoekers* die Platform31 in het magazine 'Souterrain van het wonen' beschrijft. Op basis hiervan is met de betrokken beleidsmakers de volgende doelgroep gedefinieerd. Het onderzoek richt zich op de groep personen zonder eigen woning of woonadres die onvoldoende middelen hebben - zoals inkomen, inschrijfduur voor een huurwoning of sociaal netwerk- om op korte termijn huisvesting te krijgen. Een groep die wegens het ontbreken van aanvullende problematiek niet in aanmerking komt voor voorzieningen voor Maatschappelijke Opvang (MO) of Beschermd Wonen (BW). Een groep die bovendien geen recht heeft op een woonurgentie via de gemeente.

Het onderzoek richt zich dus niet op de groep met aanvullende problematiek die van voorzieningen voor Maatschappelijke Opvang of Beschermd Wonen gebruikmaakt[10]. En ook niet op de groep met voldoende middelen- zoals inkomen, inschrijfduur of een woonurgentie – om huisvesting te krijgen.

De doelgroep van dit onderzoek is, mede omdat zij op zoek zal gaan naar informele of illegale oplossingen, deels onzichtbaar in de registraties. De beoogde analyses zullen om deze reden geen volledig beeld geven van de populatie, eerder een indruk van de grootte van de groep.

De analyses van het onderzoek zijn afgebakend tot de jaren 2019, 2018 en, indien mogelijk, 2017 of 2016.

[10] in het 'Souterrain van het wonen' omschreven als 'absolute onderkant'

2.3 Methode

Voor het inzicht in de omvang van de doelgroep is gebruikgemaakt van de volgende bronnen:

- *Meldpunten voor daklozen (volwassenen, jongvolwassenen en gezinnen)*
  Amstelveners die dakloos worden kunnen gebruikmaken van de Amsterdamse daklozenopvang. Zij kunnen zich hiervoor melden bij één van de meldpunten voor daklozen; volwassenen, jongvolwassenen of gezinnen. Het aantal aanmeldingen van Amstelveners bij deze meldpunten kan worden achterhaald middels het registratiesysteem Trajectus. Een deel van hen komt in aanmerking voor begeleiding en/of opvang vanuit de maatschappelijk opvang of beschermd wonen. In dit onderzoek is vooral gekeken naar het deel dat geen zorgindicatie kreeg.

- *Basisregistratie Personen (BRP)*
  Iemand kan adresloos worden wanneer de persoon uit de Basisregistratie Personen wordt geschreven en de verblijfplaats onbekend is. Iemand verdwijnt dan uit de registratie onder de noemer "*Vertrokken Onbekend Waarheen".* Via de BRP kan achterhaald worden hoeveel mensen onder deze noemer zijn verdwenen. Een deel van de groep zal een briefadres krijgen, waarmee bijvoorbeeld een uitkering kan worden aangevraagd. Een briefadres wordt geregistreerd in de BRP van Amsterdam maar ook in die van Amstelveen als verhuizing vanuit deze gemeente. Ook het aantal mensen dat een briefadres heeft gekregen kan via de BRP worden achterhaald.

Voor het inzicht in de sociale woningmarkt van Amstelveen is gebruikgemaakt van:

- *Jaarverslagen van woningcorporatie Eigen Haard*
  Deze jaarverslagen beschrijven onder andere het aantal verhuringen, het aantal actief woningzoekenden, de gemiddeld benodigde inschrijfduur en de gemiddelde slaagkans voor regulier woningzoekenden.

Voor een algemeen inzicht over de situatie rondom en oplossingen voor dakloosheid is gebruikgemaakt:

- *CBS-statline, rapportages, factsheets en artikelen over dakloosheid.*

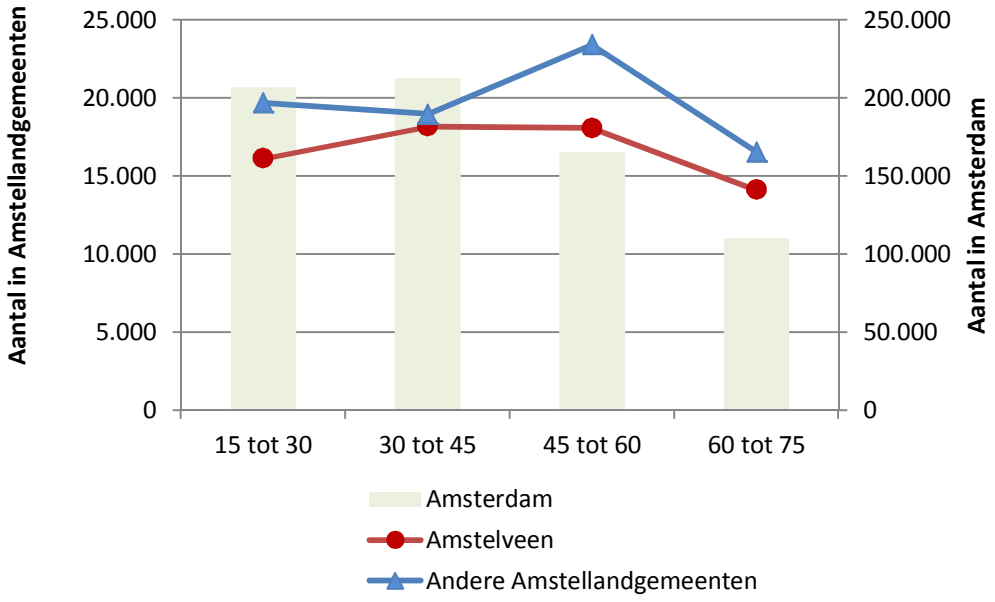
Naast de analyse van deze bronnen zijn er gesprekken gevoerd met ambtenaren van de gemeente Amstelveen en medewerkers Eigen Haard.

2.3.1 Vergelijking Amstelveen met Amsterdam

Om de Amstelveense aantallen en trends in perspectief te plaatsen is in dit rapport regelmatig een vergelijking met centrumgemeente Amsterdam en de andere Amstellandgemeenten/Diemen gemaakt. Naar verwachting zullen de Amstelveense dakloosheidscijfers minder dan een tiende van die van Amsterdam zijn. Deze verwachting is als volgt tot stand gekomen:

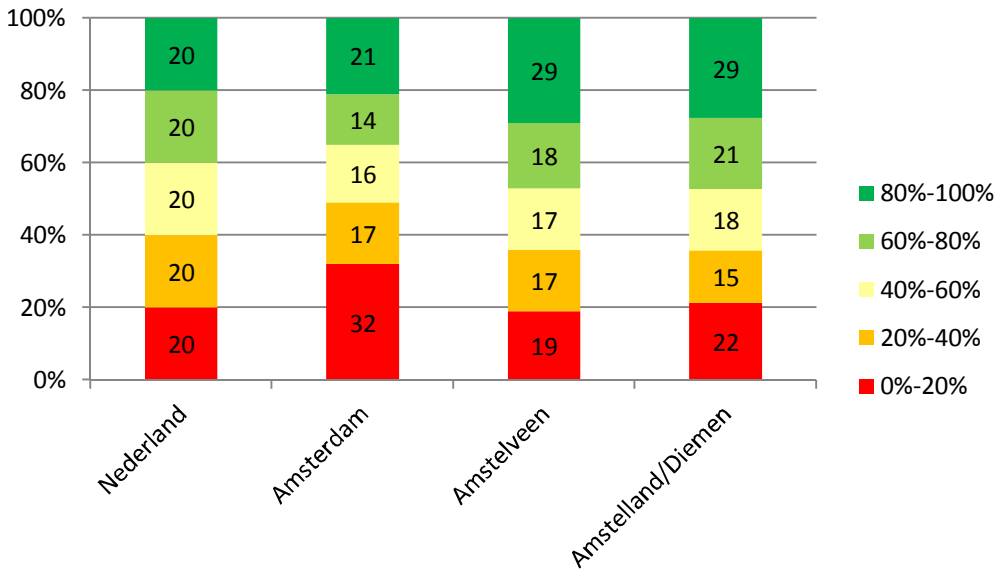
- De omvang van de bevolking tussen de 15 en 75 jaar is in Amstelveen, met 66.439 inwoners, grofweg tienmaal zo klein als Amsterdam (695.376 inwoners tussen 15 en 75 jaar oud). De andere Amstellandgemeenten (incl. Diemen) kennen 78.609 inwoners in deze leeftijdsrange.[11]
- De leeftijdsverdeling van de bevolking tussen 15 en 75 jaar tussen de gemeenten verschilt. Amstelveen kent meer 60 tot 75 jarigen in Amstelveen, in Amsterdam is het aandeel 25 tot 45 jarigen hoger (figuur 2.1). Dit is met name van belang bij de vergelijking van de situatie ten aanzien van jongeren. Bij de leeftijdsverdeling van de Amstellandgemeenten (incl. Diemen) is in vergelijking met Amstelveen de groep tussen 30 t/m 45 ondervertegenwoordigd.
- Bovendien is er een verschil in besteedbaar inkomen. Zowel in Amsterdam als Amstelveen is de middeninkomensgroep ondervertegenwoordigd (figuur 2.2). Amstelveen kent met name meer huishoudens die qua inkomen tot de hoogste 20% van Nederland gerekend worden (29% van de Amstelveense huishoudens). Amsterdam heeft daarentegen meer huishoudens die tot de laagste 20% van Nederland gerekend worden (32% van de huishoudens). Het mediane besteedbare inkomen in Amstelveen is hoger dan dat van Nederland (27.700€ t.o.v. 25.700€). In Amsterdam is dit met (22.800€) juist lager.

Figuur 2.1: Aantal inwoners Amstelveen en Amsterdam naar leeftijd (15 tot 80 jaar), bron CBS



[11] Bevolking; geslacht, leeftijd, nationaliteit en regio, 1 januari 2019

Figuur 2.2: Verdeling van het besteedbaar inkomen van huishoudens in Nederland, Amsterdam en Amstelveen en Amstellandgemeenten in quintielen*.[12]



**: 20% huishoudens met laagste besteedbaar inkomen t/m 20% huishoudens met hoogst besteedbaar inkomen bij particuliere huishoudens, inclusief studenten.*

[12] CBS tabel: Inkomen van huishoudens; huishoudenskenmerken, regio (indeling 2018); dd. 20/2/2020

3 Economisch daklozen Amstelveen

3.1 Achtergronden

Dakloosheid; feitelijk daklozen, residentieel daklozen en economisch daklozen
Er wordt vaak een onderscheid gemaakt tussen feitelijk daklozen, residentieel daklozen en economisch daklozen. Bij *feitelijk daklozen* gaat het om personen die in de open lucht, overdekte openbare ruimten - zoals portieken, fietsenstallingen, stations, winkelcentra - of een auto slapen, of binnen slapen in de nachtopvang of andere laagdrempelige opvang[13], of op niet-structurele basis verblijven bij vrienden, kennissen of familie. De term feitelijk dakloos wordt gebruikt als contrast met *residentieel dakloos* waarmee personen die stabiel gebruik maken van de voorzieningen van de maatschappelijke opvang worden aangeduid. Deze mensen zijn dakloos geweest. Voorheen vond de maatschappelijke opvang voornamelijk plaats in 24-uursvoorzieningen. Momenteel heeft het merendeel van de groep een individuele woning en wordt ambulant begeleid.

CBS Schatting feitelijk daklozen:[14]

Het CBS schat het aantal feitelijk daklozen op 1,65 per 1000 inwoners voor steden buiten de G4. Aangezien Amstelveen 91.000 inwoners (2019) heeft, zou dit neerkomen op een verwachte prevalentie* van 151 feitelijk daklozen.

** het aantal op één moment*

Economisch daklozen suggereert dat het personen betreft die niet dakloos zouden zijn geweest als zij in een stabiele financiële situatie zouden verkeren. De term economisch dakloos wordt daarmee ook gebruikt om het contrast aan te geven met mensen die wegens psychische- of verslavingsproblemen niet in staat zijn om (zonder begeleiding) zelfstandig te wonen[15] en is daarmee een variant op de term 'zelfredzame daklozen' Ondanks de term 'economisch' zijn financiën over het algemeen maar één van de

[13] Zoals passantenpensions/woonhotels of winteropvang

[14] CBS statline, schatting van het aantal daklozen in Nederland Bewerking: 24.7000 daklozen buiten de G4 ==> 24.7000 daklozen/14.900.000 inwoners buiten G4= > 1,65/1000 inw.

[15] Hoewel daklozen zonder geldige verblijfsstatus ook in een slechte financiële situatie verkeren worden hier niet tot de economisch daklozen gerekend bij hen is het gebrek aan rechten een grotere hindernis tot het verkrijgen van een woning. Ook de niet in Nederland ingeschreven EU burgers die (nog) geen werk of huisvesting gevonden hebben of juist werk en de daaraan gekoppelde huisvesting zijn kwijtgeraakt wordt in dit onderzoek buiten beschouwing gelaten.

aspecten waar zich problemen voordoen. Vaak is bijvoorbeeld het sociaal netwerk beperkt of door de omstandigheden uitgeput.

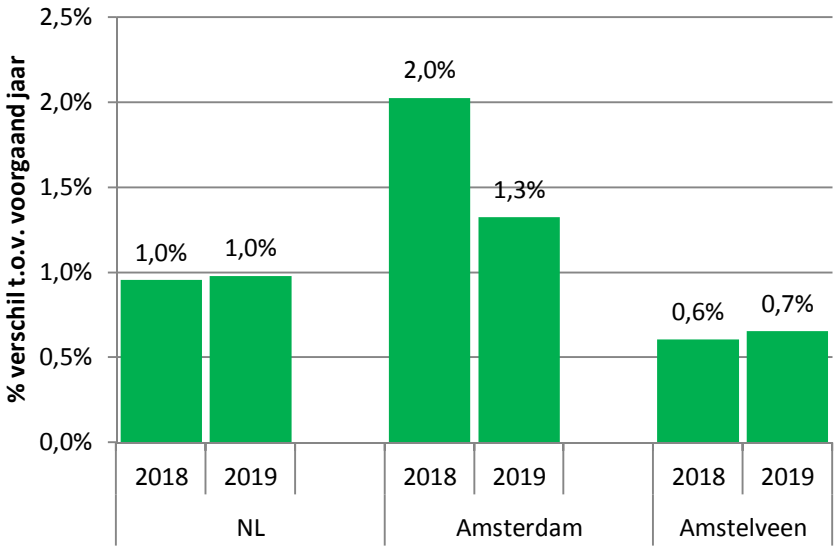
De groep economisch daklozen omvat niet iedereen met huisvestingsproblemen. Iemand zonder eigen woonruimte die structureel inwoont bij een familielid of vriend, of voor langere tijd gebruik maakt van een kamer, woning in onderhuur, vakantiehuisje of pension wordt in deze definitie weer niet als feitelijk dakloos beschouwd. Samen met de bovengenoemde groep economisch daklozen kan deze groep wel worden beschouwd als *urgent woningzoekenden zonder veel middelen*.

De groep urgent woningzoekenden zonder veel middelen is groter dan de groep feitelijk daklozen. Deze groep zal - indien zij zich niet aanmeldt bij het daklozenloket van Werk, Participatie en Inkomen (WPI) en GGD - veelal buiten beeld blijven.

Ontwikkeling woningvoorraad Amstelveen
Figuur 3.1 laat zien dat de toename van het aantal woningen in Amstelveen in 2019 (0,7%) aan de lage kant is vergeleken met het landelijk beeld (1,0%) of de toename in Amsterdam (1,3%).

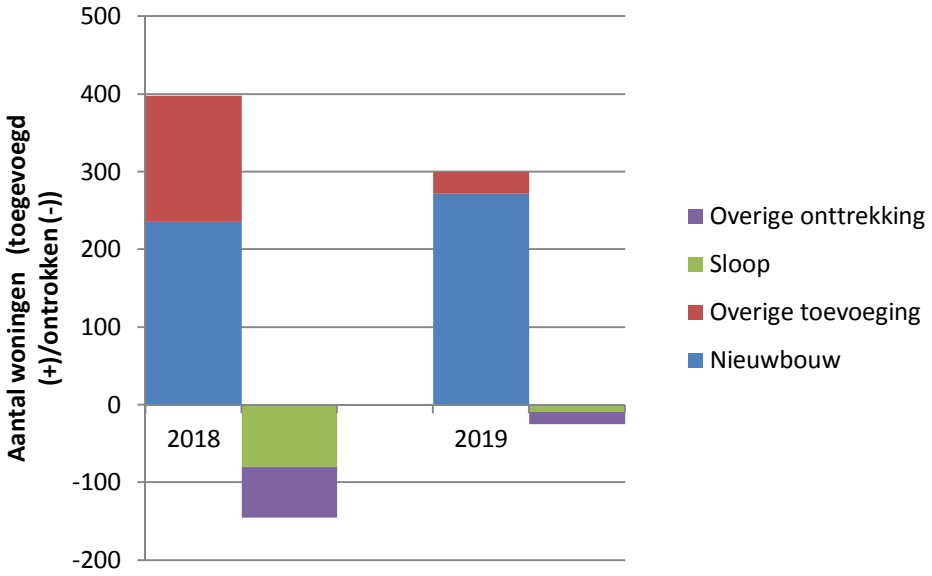
De toename van het aantal nieuwe woningen in Amstelveen is in 2019 met 0,7% wel iets hoger dan in 2018 (0,6%). Uit figuur 3.2 is op te maken dat deze geringe toename vooral te danken is aan het lager aantal huizen dat door sloop, functieverandering, samenvoeging of anderszins aan de woningvoorraad onttrokken is. Opvallend is het lage aantal woningen dat in 2019 door woningsplitsing of functieverandering aan de woningvoorraad is toegevoegd.

Figuur 3.1: Ontwikkelingen woningen in Nederland, Amsterdam en Amstelveen[16], 2018/2019



[16] CBS statline, open data, voorraad woningen en niet woningen; mutaties, gebruiksfunctie, regio

Figuur 3.2: Aantal woningen toegevoegd of onttrokken in Amstelveen, 2018/2019



3.2 Preventie van dakloosheid

Wat kan de gemeente Amstelveen (meer) doen om dakloosheid te voorkomen? Om deze vraag te beantwoorden is gekeken naar preventiemethoden voor dakloosheid/huisuitzetting en de mogelijke dienstverlening voor economisch daklozen. Hierbij ook kijkend naar de initiatieven in andere steden.

1) *Voldoende betaalbare huisvesting / efficiënter gebruik maken van bestaande woningen*

Het gebrek aan (betaalbare) huisvesting wordt gezien als de grootste oorzaak van het toenemend aantal economisch daklozen. Dit maakt dat mensen die met spoed een, voor hen betaalbare, woning nodig hebben, deze steeds moeilijker kunnen vinden en steeds langer in deze situatie blijven. Deze langere periode zorgt voor een cumulatie van deze groep *spoedzoekers zonder veel middelen*.

Deze spoedzoekers zijn misschien nog niet dakloos maar hun huisvestingsituatie is veelal suboptimaal. Zoals partners die ondanks relatieproblemen langer bij elkaar blijven wonen, jongeren die ondanks een problematische thuissituatie langer bij de ouders blijven wonen dan ze zouden willen of mensen die hun eigen huis zijn kwijtgeraakt en langer inwonen bij familieleden, kennissen of vrienden of een tijdelijke woning in onderhuur hebben. De inwonende persoon bevindt zich daarbij in een afhankelijke positie.

Investeren in kleinere betaalbare, desnoods tijdelijke en/of flexibele, woningen is dan ook van belang om de druk op de woningmarkt te verlichten. De meeste economisch daklozen zijn alleenstaanden[17] en een

[17] Inzicht in dakloosheid, CBS 2018

kleine sobere woonvoorziening zou dan ook kunnen voldoen. Gebrek aan bouwgrond is vaak een belemmering voor uitbreiding. Verplaatsbare en herbruikbare flexibele woningen zijn hiervoor mogelijk een oplossing.[18,19] Ook vanuit de rijksoverheid wordt de bouw van flexibele woningen gestimuleerd.[20]

Naast het bouwen van nieuwe (betaalbare) woningen kan er mogelijk efficiënter gebruik gemaakt worden van de bestaande woningvoorraad. Het (bouwkundig) splitsen van grotere woningen waardoor er een extra persoon kan wonen. Of het (kadestraal) splitsen van grotere woningen waardoor er officieel twee kleinere woning ontstaan waarvan er één verkocht of verhuurd kan worden. Ook als deze huizen niet verhuurd of verkocht worden aan personen die tot de groep economisch daklozen behoort, kan dit het totale aandeel betaalbare woningen vergroten en een mogelijkheid bieden aan starters of doorstromers uit de corporatiewoningen.[21]

Een nieuw project in Amsterdam dat mogelijk navolging kan krijgen in Amstelveen betreft tijdelijke huisvesting in sloop- of renovatiepanden[22] . In samenwerking met de woningcorporaties en de gemeenten worden telkens twee mensen die economisch dakloos zijn voor een jaar gehuisvest in een pand dat een jaar later gesloopt of gerenoveerd wordt. In de tussentijd kan de persoon op zoek gaan naar een woning binnen of buiten de stad.

2) Voorkómen van huisuitzetting

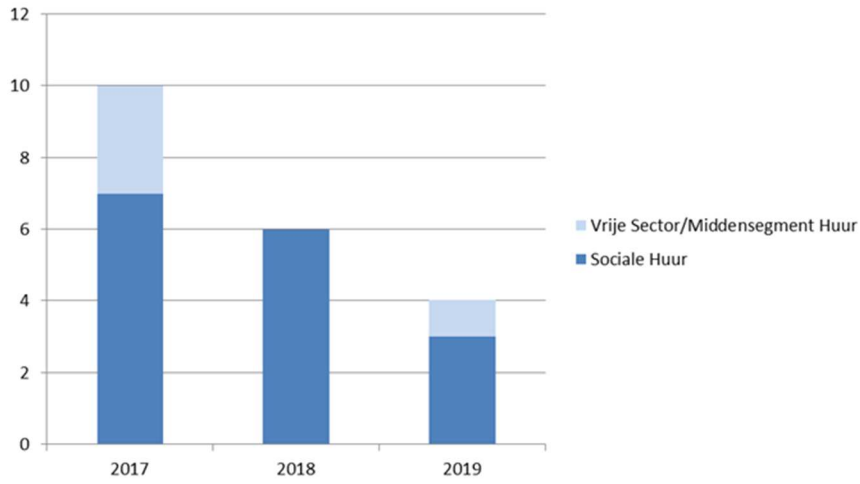
Tussen 2013 en 2018 is in Nederland het jaarlijks aantal huisuitzettingen bij woningcorporaties gehalveerd van circa 6000 naar circa 3000.[23] De laatste jaren is veel ingezet op de vroegtijdige herkenning van schulden en het inzetten van schuldhulpverlening door projecten als Vroeg Eropaf of vergelijkbare projecten.[24] Dit gebeurt in samenwerking met woningbouwcorporaties en de Stichting Bureau Krediet Registratie (BKR).

Zelfs -of juist - als de rechter heeft besloten dat een huisuitzetting gerechtvaardigd is, is er nog gelegenheid om te interveniëren. Het merendeel (75%) van de rechterlijke vonnissen leidt niet tot een daadwerkelijke huisuitzetting.[25]

---

[18] https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2019/05/14/rapport-de-bouw-van-tijdelijke-woningen
[19] https://dkvwg750av2j6.cloudfront.net/m/11e63c8eb2fd4eb2/original/Aedes-Corporatiemonitor-Tijdeljke-woningen_feb-2020.pdf
[20] Kamerbrief over stimuleringsaanpak flexwonen
[21] Zie o.a. de uitzendingen van Radar over de woningmarkt (NPO).
[22] https://www.parool.nl/amsterdam/tweehonderd-extra-woningen-voor-economisch-daklozen~bcd87b8e/
[23] https://www.aedes.nl/artikelen/klant-en-wonen/schuldhulpverlening/corporatiemonitor-voorkomen-huisuitzettingen.html
[24] Leidraad vroegsignalering schulden, Jacomijn Kuiper, Marielle Fleuren,
[25] AEDES: vroeg-erop af.

Figuur 3.3: Huisuitzettingen Amstelveen op basis van huurachterstand bij woningcorporatie Eigen Haard; 2017-2019



In 2018 vond er landelijk per 1000 corporatiewoningen één huisuitzetting plaats wegens een huurachterstand. Als dit landelijke cijfer wordt geprojecteerd op Amstelveen zouden , met bijna 11.000 woningen van Eigen Haard, ongeveer 11 huisuitzettingen verwacht mogen worden. In 2017 waren dit er ook 10 maar in 2018 waren het er slechts 6. In 2019 daalde het aantal zelfs verder tot 4 (fig. 3.3).

Wel kwamen er in 2018 in Amstelveen 29 woningen[26] beschikbaar na constatering van woonfraude.[27] Bij een deel van de fraudezaken maakt de huurder zelf geen gebruik meer van de woning.

De vereniging van woningcorporaties AEDES geeft in haar jaarverslag voor een verdere vermindering van huisuitzettingen als gevolg van schulden voornamelijk suggesties aan het Rijk, zoals het vereenvoudigen van het toeslagensysteem en het rechtstreeks overmaken van de toeslagen naar de woningcorporatie. Ook wordt gepleit om betalingsachterstanden bij het Rijk en de Belastingdienst geen voorrang meer te geven boven achterstanden in huur, energie, water en ziektekosten.

3) Inwonen bij vrienden en kennissen/ leveren van maatwerk binnen de participatiewet

Na verlies van huisvesting door relationele problemen kan iemand wellicht tijdelijk inwonen bij familie, vrienden of kennissen mar naarmate dit langer duurt zal de kans dat het fout gaat ook groter worden. Aangezien degene die inwoont zich in een afhankelijke situatie bevindt zal dit meestal eindigen met het vertrek van deze persoon. Indien het sociaal netwerk op den duur uitgeput raakt zal iemand afhankelijk worden van de opvangvoorzieningen.

[26] Waarvan 7 als gevolg van een hennepplantage
[27] https://www.eigenhaard.nl/jaarverslag2018/in-prettige-buurten/woonfraude

Inwoning bij familie of vrienden kan betekenen dat iemand adresloos wordt en zijn inschrijving in de Basisregistratie Personen verliest. De hoofdbewoner kan, vanuit de angst om op grond van de kostendelersnorm gekort te worden op zijn bijstandsuitkering, bezwaar hebben tegen inschrijving op zijn adres of zelfs helemaal geen onderdak durven te bieden. Gemeenten hebben binnen de participatiewet echter ruimte om maatwerk te leveren en de kostendelersnorm niet toe te passen[28]. Als er sprake is van tijdelijke inwoning hoeft de inwonende[29] niet meegeteld te worden voor de kostendelersnorm. Het kan hierbij gaan om mensen in een crisissituatie en daklozen[30]. Het is aan de gemeente om vast te stellen dat het om een tijdelijk verblijf gaat en in deze specifieke situaties een uitzondering te maken en de kostendelersnorm niet toe te passen.

Een project dat inwonen stimuleert en zich specifiek richt op de economisch daklozen is "Onder de pannen"[31]. Dit project van De Regenboog Groep koppelt mensen die een kamer over hebben en kampen met eenzaamheid aan mensen die geen eigen huisvesting hebben. Op eventuele uitkeringen of toeslagen wordt niet gekort. Degene die de kamer verhuurt kan 100 euro per maand extra verdienen. Mensen met een huurachterstand tot €2500,- kunnen deze bovendien in één keer afbetalen door een kamer aan te bieden voor het project. Ook de grootste Amstelveense woningcorporatie 'Eigen Haard' staat positief ten opzichte van dit project, tenzij het alleenstaanden betreft die in woningen verblijven die eigenlijk voor grotere gezinnen geschikt zijn. Dan is verhuizing naar een kleinere woning te prefereren.

4) Passantenpensions: tijdelijke opvang

Mocht een verblijf binnen het eigen netwerk niet lukken dan zijn er de zogenaamde *passantenpensions* voor zelfredzame daklozen met binding met de regio Amsterdam. Momenteel zijn er in Amsterdam 5 passantenpensions[32] met een gezamenlijke capaciteit van 234 bedden. Een passantenpensions biedt een tijdelijke woonplek voor de periode van een half jaar[33]. Een gemeubileerde kamer wordt voor 15 euro per dag gehuurd. De gasten van het pension kunnen er zelf koken. Er is toezicht maar geen additionele hulp zoals maatschappelijk werk of medische zorg. Het is de bedoeling dat de gasten zelf werken aan een oplossing voor hun problemen en op zoek gaan naar een (zelfstandige) woonplek.

Voor ouders die de relatie hebben beëindigd, in de buurt van hun kinderen willen blijven wonen, maar niet op korte termijn betaalbare huisvesting kunnen krijgen, kunnen in verschillende gemeenten tijdelijk (12 maanden) terecht in zogenaamde 'parenthouses'.[34]

---

[28] Artikel 18 lid 1 Participatiewet; Het college stemt de bijstand en de daaraan verbonden verplichtingen af op de omstandigheden, mogelijkheden en middelen van de belanghebbende.
[29] Van 21 jaar of ouder
[30] Brief van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (2015)
[31] https://www.onderdepannen.nl/
[32] Passantenhotel Boerhaave (60), passantenpension Anton Struik (63), passantenpension Ruysdael (50), passantenpensionen De Nassau (14) en passantenpension Batjan (47)
[33] In de praktijk is een uitloop mogelijk
[34] http://www.parentshouses.nl/

5) Laagdrempelige opvang in hostels

Amsterdam kent goedkope hostels waar behalve door toeristen ook al door (economisch) daklozen gebruik van wordt gemaakt. Een publiek-private samenwerking tussen de gemeente en een hostel in Amstelveen zou voor een deel van de (economisch) daklozen een tijdelijke (nood)oplossing kunnen bieden. Samenwerking met hotels vindt in Amsterdam o.a. plaats door de Regenboog Groep

6) Buurtteams

Er zijn plannen om de Buurtteams Amsterdam meer verantwoordelijkheid te geven bij huisvestingsproblemen van personen uit de buurt. Wanneer de cliënt niet door het buurtteam kan worden begeleid vanwege ontbrekende expertise of noodzaak tot bescherming, kan er doorverwezen worden naar de Centrale Toegang voor maatschappelijke opvang of beschermd wonen. Totdat er een plek of ondersteuning aangeboden kan worden vanuit maatschappelijke opvang of beschermd wonen , kan het zijn dat het buurtteam de regie en de ondersteuning blijft bieden. [35]

Bij de begeleiding van deze personen moet er wel rekening mee gehouden worden dat er ondersteuning nodig is op meer vlakken dan huisvesting. Een onderzoek uitgevoerd bij ' zelfredzame daklozen' in de huizen van de wijk leert dat er naast huisvesting problemen waren op het gebied van administratie, financiën en psychisch welbevinden. [36]

3.3 Omvang economisch daklozen Amstelveen

Een exact antwoord op de vraag hoeveel Amstelveners (economisch) dakloos zijn kan niet worden gegeven. Er kan wel een indicatie worden gegeven. Hiervoor zijn de volgende bronnen bekeken:

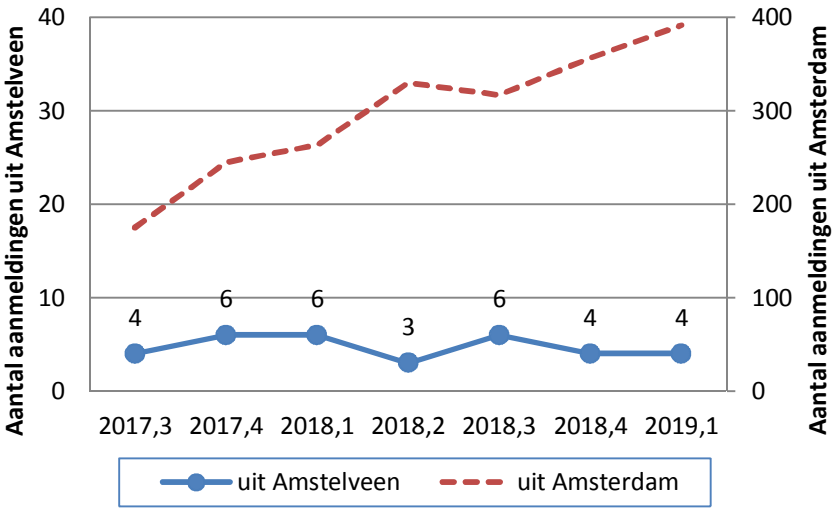
- De centrale toegangen voor maatschappelijke opvang:
  - Volwassenen ; screeningsbalie Bijzondere Doelgroepen aan de Jan van Galenstraat Amsterdam
  - Dakloze jongeren (tot 23 jaar); afdeling MGGZ Vangnet, GGD Amsterdam
  - Dakloze gezinnen; afdeling MGGZ Vangnet, GGD Amsterdam
- Centrale toegang beschermd wonen
- Winteropvang
- Het aantal aangevraagde briefadressen.

[35] Uitvoeringsdocument Buurtteams Amsterdam; gemeente Amsterdam 2020
[36] Pilot warme overdracht voor zelfredzame daklozen van de CTMO naar Huizen van de Wijk in Amsterdam 2018-2019 Evaluatieonderzoek november 2019; Tim Oosterveer, Gwen van Husen, Matty de Wit (2019).

3.3.1 Centrale toegangen voor maatschappelijke opvang

Screeningsbalie Bijzondere Doelgroepen Jan van Galenstraat; Volwassenen
Personen die dakloos zijn kunnen zich melden bij het daklozenloket aan de Jan van Galenstraat. Daar wordt door medewerkers van de GGD bekeken wat de beste route voor iemand is. Bij de meer kwetsbare groep kan dit leiden tot een indicatie voor verblijf in de maatschappelijke opvang met de bijbehorende zorg. De *economisch daklozen,* waarbij het vooral gaat om het wonen en niet zozeer om de zorg, worden voor ondersteuning naar Huizen van de Wijk of Algemeen Maatschappelijk Werk verwezen. Wel kan het daklozenloket voor deze groep, indien dit nog niet het geval was, een *briefadres*[37] en een *uitkering voor adreslozen* regelen. Een briefadres wordt geregistreerd in de BRP. Dit administratieve adres maakt het vervolgens mogelijk om een uitkering aan te vragen, maar bijvoorbeeld ook een zorgverzekering of -toeslag. Met een tijdelijk briefadres wordt dus voorkomen dat men na het verlies van een vast woonadres in de vicieuze cirkel van *geen geld - dus geen huis - dus geen recht op een uitkering* raakt.

Figuur 3.4: Aanmeldingen voor de maatschappelijke opvang Volwassenen (vanaf 23 jaar) per kwartaal

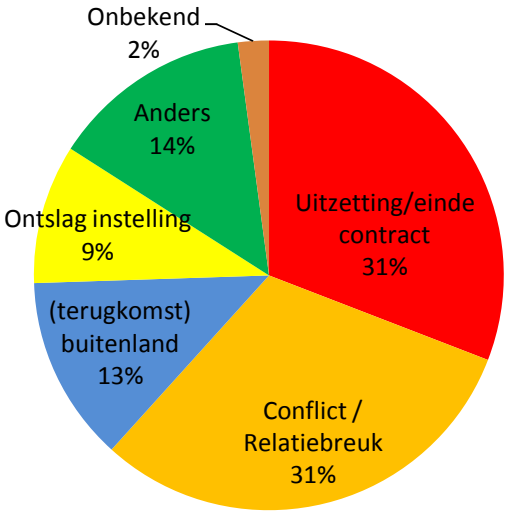


Bij het daklozenloket wordt naar de reden van dakloosheid gevraagd. Dit gebeurt echter bijna uitsluitend wanneer men bij 'woonsituatie' aangeeft dakloos te zijn. Hierdoor zijn de aantallen te klein om apart voor Amstelveen te vermelden. Daarom wordt voor de gehele groep die zich meldt de reden van dakloosheid weergegeven in figuur 3.5.
Ongeveer een derde (n=58, 31%) verloor zijn huisvesting door een (dreigende) huisuitzetting, ontruiming of beëindiging van een huurcontract[38]. In iets meer dan de helft van deze gevallen (n=30, 52%) betrof dit een sociale huurwoning, daarvan ging het in 60% van de gevallen (n=18) om een huurachterstand.

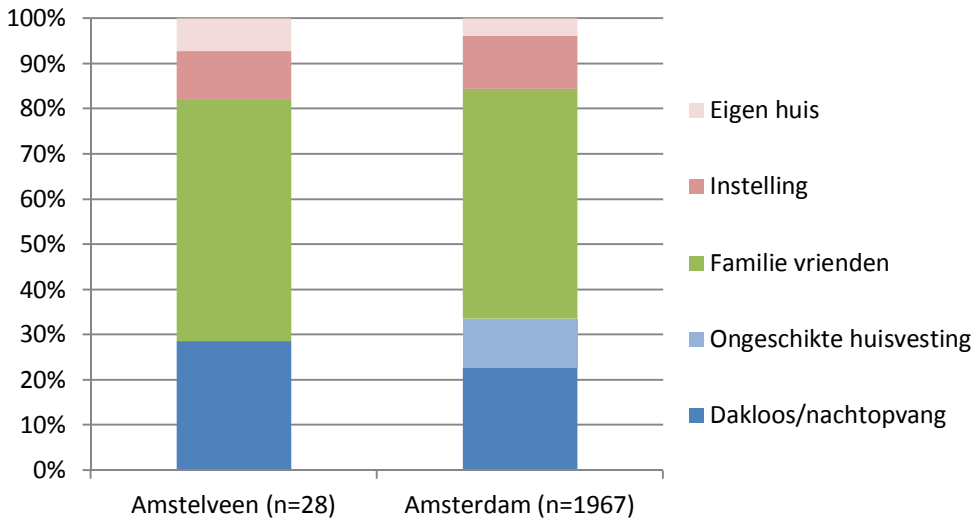
[37] Briefadressen kunnen ook via organisaties als Leger des heils, HVO/Querido en daklozenvakbond worden geregeld.
[38] Dit betreft niet alleen de formele huisuitzettingen (van een huur- of koopwoning), maar ook huisuitzetting als gevolg van het ontbinden of beëindigen van het huurcontract van een kamer of een woning in onderhuur als gevolg van overlast, oneigenlijk gebruik, huurachterstand of einde huurcontract.

Voor eveneens een derde (31%) gold dat zij hun huis verlieten na een conflict, of op verzoek van medebewoner(s). Komst vanuit het buitenland bleek voor 13% de reden van de problematische huisvesting. Ten slotte was voor 9% gebrek aan huisvesting na verblijf in een instelling, ziekenhuis of voorziening de reden van dakloosheid.

Figuur 3.5: Reden dakloosheid (n= 188); 1 juni 2017 t/m 1 april 2019.

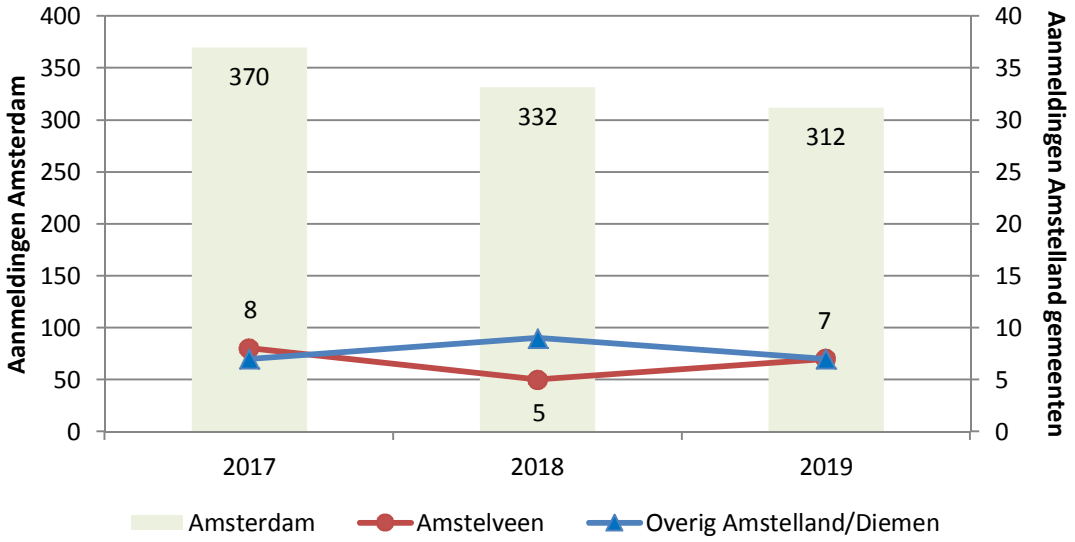


Figuur 3.6: Woonsituatie bij aanmelding voor Maatschappelijke Opvang



Centrale toegang dakloze jongeren (tot 23 jaar)
Jongeren met huisvestingsproblemen kunnen zich melden bij het centraal meldpunt dakloze jongeren van de GGD Amsterdam. Het gaat hierbij echter wel om jongeren met extra problemen op het gebied van bijvoorbeeld financiën, dagbesteding, huiselijke relaties, sociaal netwerk, geestelijke gezondheid en verslaving.

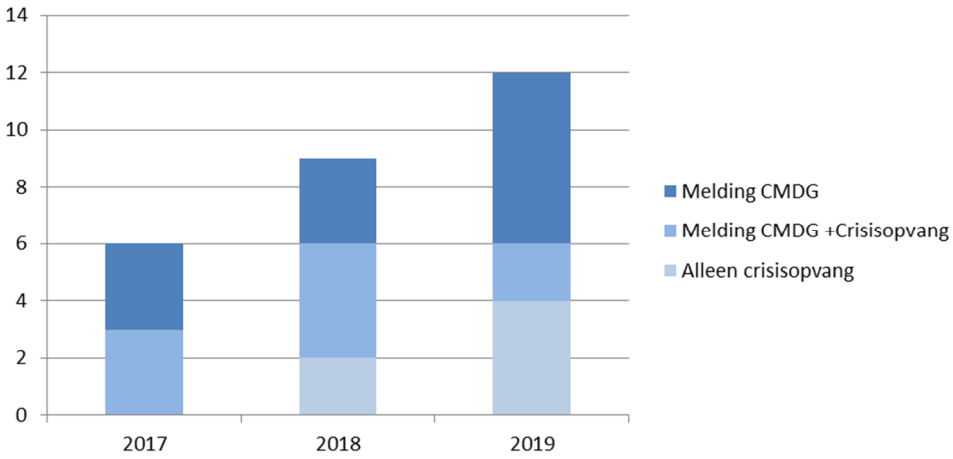
Figuur 3.7: Aanmeldingen bij de centrale toegang dakloze jongeren naar gemeente van herkomst. (Bron GGD, veldregie jeugd)



Figuur 3.7 toont het aantal aanmeldingen bij het meldpunt. Op de linker Y-as kunnen de aantallen voor Amsterdam worden afgelezen, op de rechter die voor de Amstelland gemeenten. Hier is wederom, gelijk aan de verschillen in bevolkingsomvang, de Amsterdamse as 10x zo groot als die van de Amstelland gemeenten. Hier valt op dat ook het aantal Amstelveense jongeren dat zich meldt bij de centrale toegang relatief klein is.

Centrale toegang dakloze gezinnen
Dakloze gezinnen die in aanmerking willen komen voor maatschappelijke opvang kunnen door een verwijzer worden aangemeld bij het Centraal Meldpunt dakloze gezinnen (CMDG) van de GGD Amsterdam. Amsterdam heeft hierin een regiofunctie. In geval van nood, en wanneer er nog geen passende voorziening beschikbaar is, kunnen gezinnen ook tijdelijk worden opgevangen in de noodopvang. Ook aan Amsterdamse gezinnen die *niet* aan de toelatingscriteria van de MO voldoen kan, vanwege het uitgangspunt dat er geen kinderen op straat mogen verblijven, noodopvang worden geboden. Door middel van begeleiding wordt het gezin dan wel actief (terug)geleid naar het eigen netwerk of een andere oplossing voor iemands situatie van dakloosheid. Voor de noodopvang van "zelfredzame" gezinnen zijn de regiogemeenten in principe zelf verantwoordelijk. Amstelveen heeft hiertoe drie noodwoningen beschikbaar als tijdelijk verblijf voor gezinnen.

Figuur 3.8: Aantal meldingen bij het Centraal Meldpunt Dakloze Gezinnen en noodopvang in Amsterdam; 2017-2019



Het aantal gezinnen dat de afgelopen jaren vanuit Amstelveen is aangemeld bij het centrale meldpunt dakloze gezinnen en/of de noodopvang[39] is beperkt, met in totaal 12 gezinnen in 2019, maar laat wel een stijging zien.

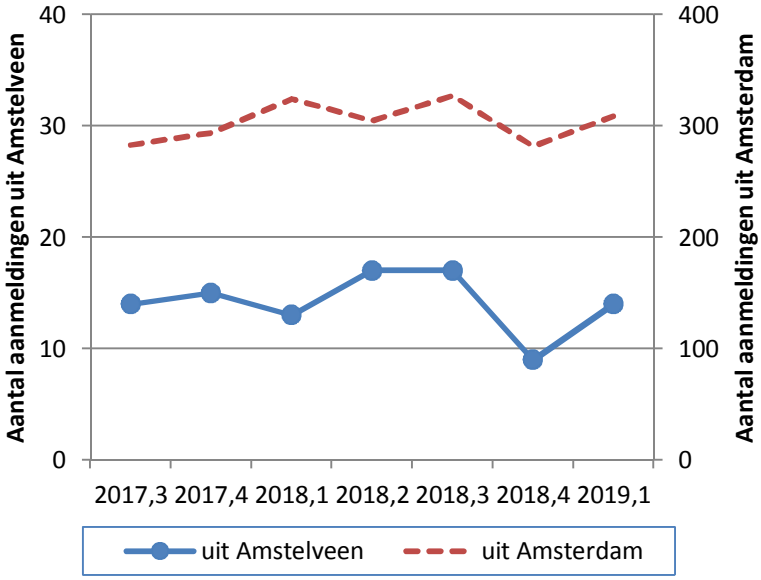
3.3.2 Centrale toegang beschermd wonen

Beschermd wonen richt zich op mensen die wegens psychiatrische aandoeningen een beschermende woonomgeving nodig hebben. Deze groep cliënten is klinisch uitbehandeld, maar (nog) niet in staat om zelfstandig te wonen. De groep is niet dakloos maar loopt, wanneer iemand niet in aanmerking komt voor beschermd wonen, wel het risico om na uitstroom uit een kliniek dakloos te worden. Wanneer iemand niet in aanmerking komt voor een beschikking beschermd wonen kan worden verwezen naar de wijkzorg of de centrale toegang van de maatschappelijke opvang.

Het aantal Amstelveners dat zich meldt bij de centrale toegang beschermd wonen is, gerelateerd aan het inwonertal, klein. Gemiddeld melden zich 14 Amstelveners per kwartaal bij de Amsterdamse centrale toegang voor beschermd wonen.

[39] Op 1 januari verbleven er 252 gezinnen in de Amsterdamse noodopvang

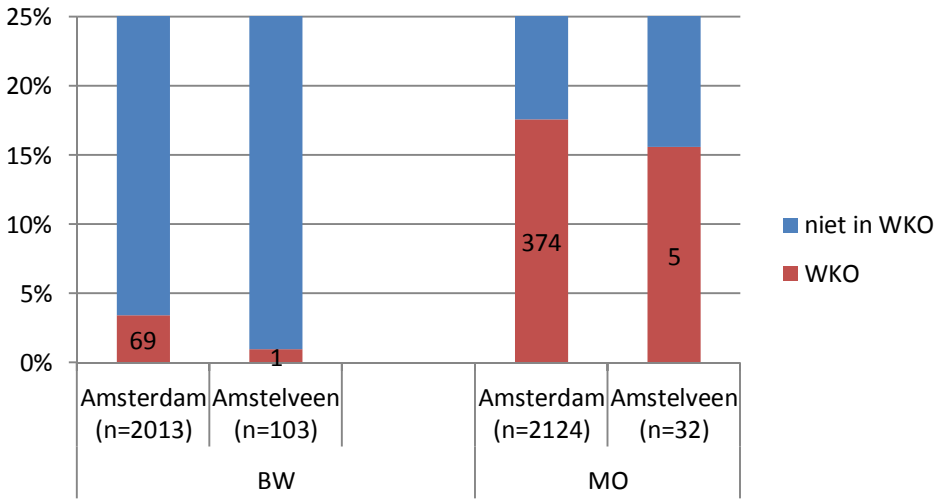
Figuur 3.9: Aanmeldingen voor beschermd wonen per kwartaal; (Laatste) gemeente van inschrijving of adres: Amsterdam versus Amstelveen



3.3.3 Winteropvang

Gedurende de winterperiode is er in Amsterdam winteropvang. Deze winteropvang is bedoeld voor alle daklozen die niet in staat zijn om alternatieven te vinden voor onderdak. Het gaat om avond- en nachtopvang. De winteropvang is een extra regeling naast de structurele nachtopvang. Er wordt gratis een bed, een douche, een warme maaltijd en ontbijt geboden.

Figuur 3.10: Gebruik van winteropvang (2017/18 of 2018/19) bij personen die zich in de periode 1 juli 2017 t/m maart 2019 aangemeld hebben bij BW of MO;



Van de 32 Amstelveners die zich in de periode juli 2017 tot en met maart 2019 hebben aangemeld bij de centrale toegang maatschappelijke opvang, hebben er 5 (18%) gebruikgemaakt van de winteropvang 2017/2018 of 2018/2019[40]. Voor de Amsterdammers die zich hadden aangemeld waren dit er 374 van de 2124 (17%).

Van de 103 Amstelveners die zich in de periode juli 2017 tot en met maart 2019 hadden aangemeld bij de centrale toegang voor beschermd wonen, heeft 1 persoon (1%) gebruikgemaakt van de winteropvang. Van de Amsterdammers waren dit er 69 van de 2013 (3%).

3.3.4 Briefadressen en uitkeringen voor adreslozen van Amstelveners in Amsterdam

Een belangrijke indicator voor het aantal (economisch) daklozen is het aantal briefadressen. Een briefadres voorkomt dat iemand zonder woonadres zijn inschrijving in de Basisregistratie Personen verliest. Het zorgt er bovendien voor dat een bijstandsuitkering of zorgverzekering kan worden behouden of aangevraagd. Alle relevantie correspondentie hierover loopt via het briefadres. Amsterdam heeft een regiofunctie voor het aanvragen van een briefadres. Ook dak-of thuislozen uit de gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel of Uithoorn maken dus aanspraak op een Amsterdams briefadres. Het aanvragen van een briefadres kan bij de afdeling Inkomen van de gemeente Amsterdam, HVO-Querido of de Daklozenvakbond[41].

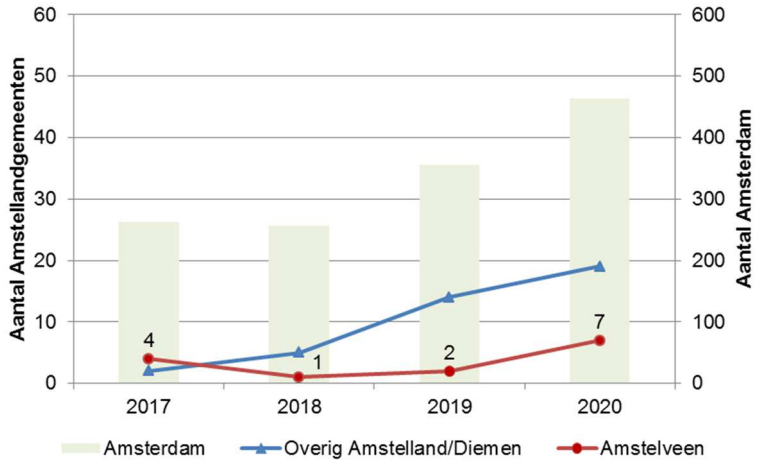
De onderstaande figuren tonen afwisselend het aantal briefadressen op peilmoment 1 januari en het jaarlijks aantal nieuwe briefadressen naar laatst ingeschreven woongemeente. De figuren worden allereerst getoond voor de groep jonger dan 27 jaar, vervolgens voor de groep van 27 jaar en ouder.

Voor de groep jonger dan 27 jaar geldt dat zowel het aantal briefadressen op een peilmoment als het jaarlijks aantal nieuwe briefadressen beperkt is. Het aantal jongeren onder de 27 jaar dat zich meldt voor een briefadres lijkt wel een stijging in te zetten. Al is deze beperkt in vergelijking met Amsterdam, maar ook in verhouding tot andere Amstellandgemeenten. De getallen zijn slechts klein waardoor de kans dat de fluctuatie op toeval berust groot is.

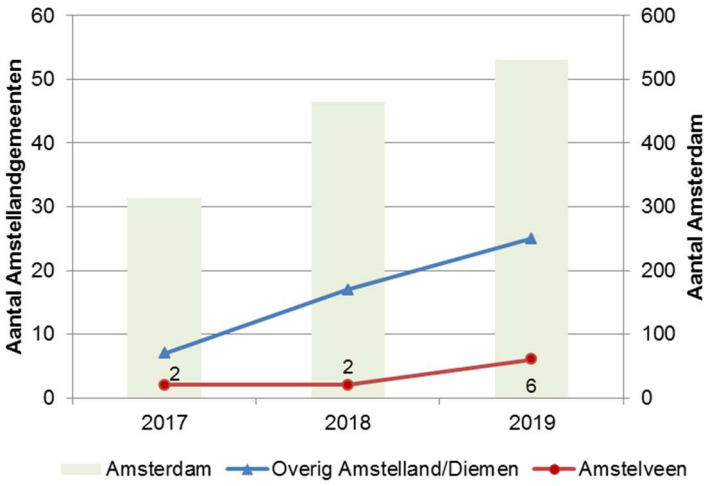
[40] Het is niet exact bekend hoeveel mensen uit Amstelveen bekend waren in de winteropvang, omdat er bij de intake voor de winteropvang niet bij iedereen de gemeente van herkomst wordt geregistreerd. Dit wordt wel gedaan bij de mensen die zich bij de Jan van Galenstraat melden voor een postadres of plek in de MO.

[41] Afhankelijk van het soort briefadres; Waar vraag ik een briefadres aan?

Figuur 3.11: Aantal personen (< 27 jaar) met een briefadres op peildatum (1 januari 2017-2020) Amsterdam, Amstelveen en Amstellandgemeenten

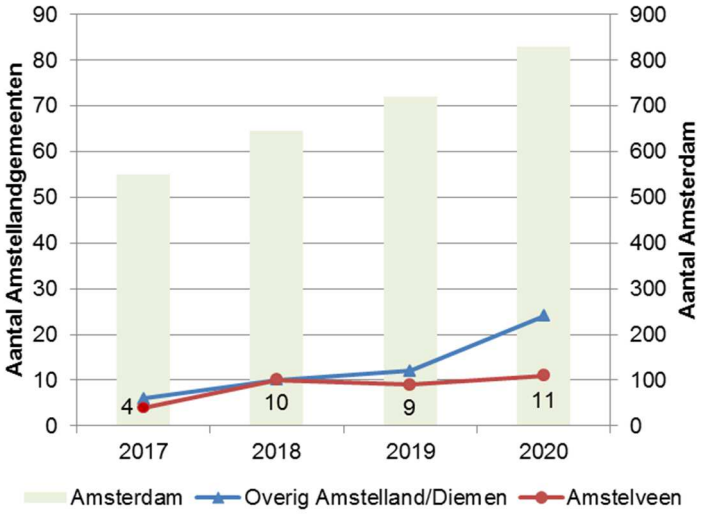


Figuur 3.12: Aantal personen (<27 jaar) dat nieuw een Amsterdams briefadres krijgt naar laatst ingeschreven gemeente

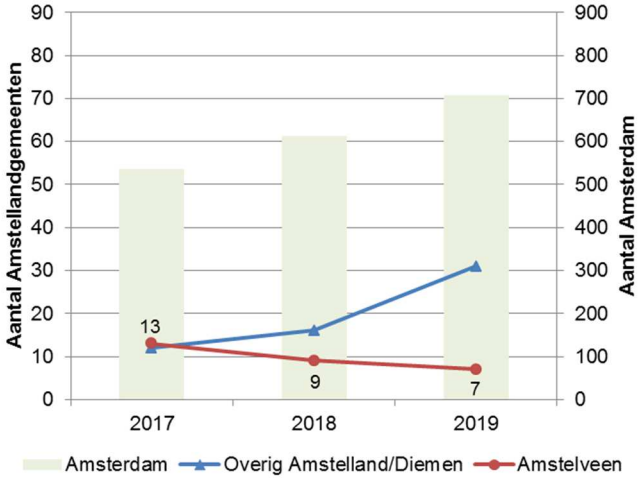


Ook voor de groep vanaf 27 jaar geldt dat het aantal briefadressen van personen die afkomstig zijn uit Amstelveen op de peilmomenten (1 januari) beperkt is en de laatste jaren niet stijgt. n. Het aantal personen vanaf 27 jaar dat zich nieuw meldt voor een briefadres is sinds 2017 zelfs gedaald van 13 personen naar 7 personen in 2019.Dit in tegenstelling tot de stijgende trend die in Amsterdam en andere Amstellandgemeenten wordt waargenomen.

Figuur 3.13: Aantal personen (27 jaar en ouder) met een briefadres op peildatum (1 januari 2017-2020) Amsterdam, Amstelveen en Amstellandgemeenten



Figuur 3.14: Aantal personen (27 jaar en ouder) dat nieuw een Amsterdams briefadres krijgt naar laatst ingeschreven gemeente

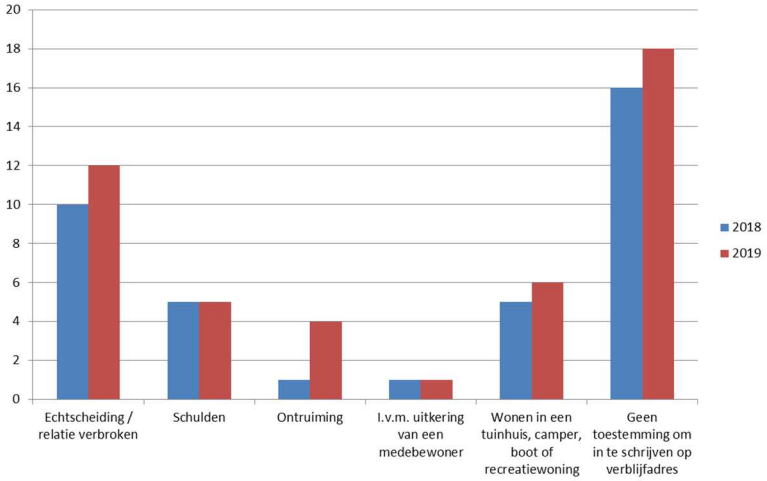


Voor dit onderzoek is bij WPI nagevraagd of eenzelfde analyse gemaakt kon worden met bijstandsuitkeringen voor adreslozen in Amsterdam en te achterhalen hoeveel mensen uit Amstelveen afkomstig waren. Dit bleek echter niet mogelijk. Aangezien een dergelijke uitkering vaak gepaard gaat met een briefadres wordt verwacht dat dit geen andere bevindingen had opgeleverd.

3.3.5 Amstelveense briefadressen

In Amstelveen zelf worden ook briefadressen verstrekt aan daklozen of mensen die ergens wonen waar zij zich niet kunnen inschrijven. Het briefadres is dan het adres van een bekende of een instelling. In figuur 3.15 zijn de categorieën geselecteerd die mogelijk duiden op economisch daklozen; 38 toegekende briefadressen in 2018 en 46 in 2019. De categorieën zijn niet allemaal even duidelijk en hebben soms betrekking op de reden van het adresprobleem, soms op de woonsituatie, soms op een achterliggend probleem (schulden).

Figuur 3.15: Aantal toegekende Amstelveense briefadressen naar reden; 2018-2019



Opvallend is het relatief hoog aantal briefadressen dat is toegekend in verband met het ontbreken van *toestemming om in te schrijven op het verblijfadres*; 16 in 2018 en 18 in 2019. Meestal heeft een uitkering of het ontvangen van toeslagen van de hoofdbewoner invloed op het wel of niet mogen inschrijven op een verblijfadres. Deze categorie lijkt daarmee niet geheel uitsluitend met de categorie *in verband met de uitkering van de medebewoner*.

3.4 Druk op woningmarkt Amstelveen

De druk op de Amstelveense woningmarkt is hoog en in de afgelopen jaren toegenomen. Dat is onder andere te zien in de benodigde inschrijfduur. De gemiddeld benodigde inschrijfduur is de afgelopen 3 jaar voor zowel starters als doorstromers toegenomen tot recordhoogtes; respectievelijk van 10,2 naar 14 jaar, en 21,3 naar 23,4 jaar. Daarbij is ook het aantal actief woningzoekenden toegenomen van 28.818 in 2017 naar 31.282 in 2018.

De gemiddelde slaagkans voor een regulier woningzoekende (excl. de directe bemiddelingen) is in de afgelopen drie jaar dan ook afgenomen (van 1,3% in 2016 naar 0,9% in 2018).Voor reguliere woningzoekenden is de krapte op de woningmarkt dan ook duidelijk voelbaar geworden. Van alle

huishoudtypen in Amstelveen hebben 1-persoonshuishoudens de laagste slaagkansen (0,7%). De lage slaagkans is toe te schrijven aan het feit dat er minder woningen beschikbaar komen.

In 2018 heeft Eigen Haard in Amstelveen 445 sociale huurwoningen verhuurd via WoningNet. Een derde (33%) van deze verhuringen is gereserveerd voor kwetsbare groepen en komt via direct bemiddeling[42] tot stand. Daarnaast is nog een deel via WoningNet aan specifiek doelgroepen verhuurd (o.a. sociaal medisch urgenten). Dit betekent dat er in 2018 nog 242 woningen zijn voor de reguliere woningzoekenden inclusief de doelgroep van deze studie.

Mensen die slechts kort ingeschreven staan zijn niet helemaal kansloos. Woningcorporaties waaronder Eigen Haard bieden 15 procent van hun vrijgekomen woningen aan als lotingwoning waarbij er wordt geloot onder alle belangstellenden.

Tabel 1: Aantal verhuringen, woningzoekenden, benodigde inschrijfduur en gemiddelde slaagkans; 2017-2018

	2016	**2017**	**2018**	**2019**
Aantal verhuringen		476	445	
Waarvan directe bemiddeling		*160 (34%)*	*147 (33%)*	*nnb*
Waarvan sociaal medisch urgenten			*56 (13%)*	*nnb*
Aantal actief woningzoekenden		28.818	31.282	*nnb*
Gemiddeld benodigde inschrijfduur				
Doorstromer	21,3	21,3	23,4	*nnb*
Starter	10,2	12,8	14	*nnb*
Gemiddelde slaagkans voor regulier woningzoekenden	1,3%	1,1%	0,9%	*nnb*

Huisuitzetting Eigen Haard, wegens huurachterstand	**2017**	**2018**	**2019**
Sociale huur	7	6	3
Vrije sector/middensegment huur	3	0	1

[42] De woning is dan niet geadverteerd, maar direct aan een klant aangeboden. Het betreft stadsvernieuwingskandidaten, kandidaten die via gemeenten aangemeld worden (statushouders, omklapcontracten uit eerdere jaren) en doorstroombevorderende maatregelen (van Groot naar Beter, woningruil).

3.5 Is de ondersteuning voor de economische adres- of dakloze Amstelveners adequaat geregeld?

Voor iemand die dakloos is of dreigt te raken met onvoldoende of geen middelen – zoals inkomen, inschrijfduur of sociaal netwerk – en te weinig bijkomende problematiek, is het waarschijnlijk moeilijk om binnen Amstelveen een oplossing te vinden. De website van de gemeente Amstelveen geeft niet veel hoop. Voor een urgentie komt de economisch dakloze waarschijnlijk niet aanmerking tenzij hij/zij de zorg draagt voor kinderen:

De gemeente verleent alleen een urgentie aan woningzoekenden die in een acute noodsituatie verkeren en op zeer korte termijn een woning nodig hebben. Alleen in zeer bijzondere situaties wordt een urgentie verstrekt. Een woonurgentie wordt bijvoorbeeld niet verstrekt als: u gaat scheiden of u gescheiden bent zonder zorg te dragen voor kinderen.[43]

Toch zou het verbreden van de urgentie-criteria het probleem van de woningnood alleen verplaatsen; er komen dan immers minder woningen beschikbaar voor de andere woningzoekenden.

Om te voorkomen dat iemand 'adresloos' wordt is een briefadres van belang. Bij het zoeken naar informatie over het aanvragen van een briefadres wordt aan dak-of thuislozen geadviseerd om naar Amsterdam te gaan.

Fragment van website gemeente Amstelveen, briefadres aanvragen
Dak- of thuisloosheid.[44]
In deze situatie moet u eerst contact opnemen met het opvangadres Amsterdam (met verwijzing naar de volgende tekst:

Informatie op de website van Amsterdam:
"Bent u dakloos en 18 jaar of ouder? Of verblijft u op wisselende adressen in Amsterdam of Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel of Uithoorn? Kom dan langs bij de screeningsbalie van Bijzondere Doelgroepen voor hulp en advies. U kunt hier zonder afspraak langskomen."

"Leef je op straat of verblijf je op wisselende adressen in Amsterdam of Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel of Uithoorn? Dan kun je via hulpverleners in de wijk, zoals de maatschappelijke dienstverlening, terecht bij afdeling MGGZ Vangnet van de GGD. Je kunt ook terecht bij de inloop van Streetcornerwork.

[43] https://www.amstelveen.nl/amstelveenloket/product/zorg-en-ondersteuning_uw-zorg-en-ondersteuningsvragen-aan-de-gemeente_urgentieverklaring-huurwoning-aanvragen (d.d. 31/3/2020)
[44] https://www.amstelveen.nl/home/product/briefadres-aanvragen (d.d. 31/3/2020)

Het probleem voor de economische of zelfredzame daklozen die naar Amsterdam worden verwezen is dat ook Amsterdam beperkte mogelijkheden heeft voor huisvesting. Zowel de screeningsbalie Bijzondere Doelgroepen als de afdeling MGGZ Vangnet van de GGD zijn gericht op het selecteren van de groep die in aanmerking komen voor een (dure en schaarse) plek in de maatschappelijke opvang of het beschermd wonen. Hoewel er door de dienst Werk, Inkomen en Participatie (WPI) een briefadres of daklozenuitkering geregeld kan worden, zijn de mogelijkheden voor hulp bij huisvestingsproblemen beperkt. Dat economische daklozen zo tussen wal en schip dreigen te vallen is onder andere in het rapport van de rekenkamer[45] aan de kaak gesteld. Hoewel sinds dit rapport het aantal plaatsen in passantenpensions is uitgebreid, en er initiatieven zoals tijdelijke huisvesting in sloop- en renovatiepanden zijn gestart voor tijdelijke opvang voor deze groep, blijft de druk op deze voorzieningen hoog.[46, 47]

Toch is er iets tegenstrijdigs. Enerzijds worden daklozen verzocht zich in Amsterdam te melden, anderzijds kan echtscheiding of ontruiming een reden zijn om een briefadres aan te vragen. Dit kan echter niet op een gemeentelijk adres in Amstelveen. Wel zijn er mogelijkheden zich tijdelijk in te schrijven op een privé-adres (zie 3.3.5). De betrokkene heeft dan nog wel iemand uit zijn netwerk nodig die zijn adres beschikbaar willen stellen. Opvallend is dat er uiteindelijk meer mensen met huisvestingsproblemen in Amstelveen een briefadres krijgen dan in Amsterdam.[48]

Opvang van daklozen in Amstelveen
De gemeente Amstelveen heeft drie woningen beschikbaar waar gezinnen met acute huisvestingsproblemen tijdelijk kunnen verblijven. Bij navraag bleek dat dit voldoende was om de zelfredzame) gezinnen te huisvesten. Voor daklozen zonder zorg voor kinderen is er tot nog toe geen opvang.

[45] https://www.rekenkamer.amsterdam.nl/onderzoek/wachten-op-opvang/
[46] https://www.parool.nl/amsterdam/tweehonderd-extra-woningen-voor-economisch-daklozen~bcd87b8e/
[47] https://vng.nl/artikelen/economisch-daklozen-vallen-tussen-wal-en-schip
[48] 13 in Amsterdam versus 46 in Amstelveen.

Bijlage

*Indicator: Vertrokken Onbekend Waarheen (VOW) bleek nietbruikbaar in dit onderzoek, daarom is deze als bijlage toegevoegd.Een andere indicator voor (economische) daklozen is het aantal mensen dat is uitgeschreven uit de Basisregistratie Personen zonder dat bekend is waar zij heen zijn gegaan (*Vertrokken Onbekend Waarheen (VOW))*. Deze informatie bleek onvoldoende bruikbaar voor dit onderzoek. Naast de* vertrokken onbekend waarheen *uitschrijvingen vanwege dakloosheid, zijn er namelijk ook een groot aantal van dit soort uitschrijvingen vanwege een andere reden.*

Er zijn twee groepen die de cijfers vertekenen:

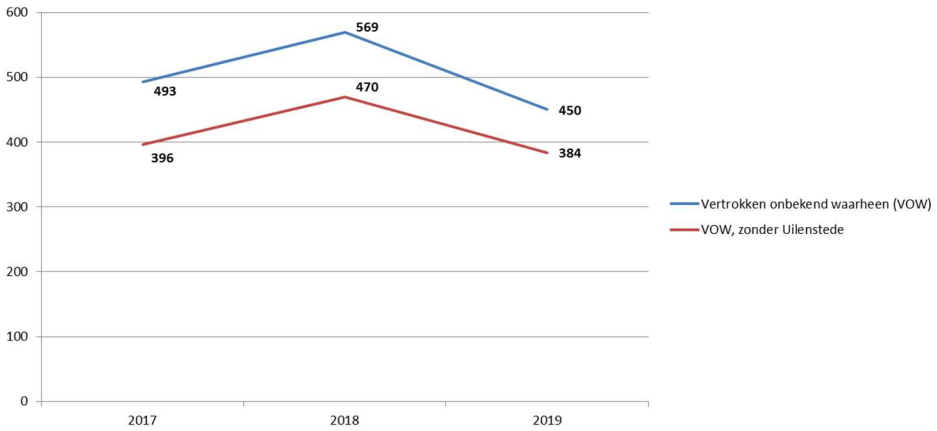
1. De studenten: Amstelveen heeft een grote studentencampus, Uilenstede, met circa 3.400 inwoners. Een deel van de studenten dat na de studie naar een andere stad verhuist vergeet een adreswijziging door te geven aan de gemeente. De gemeente Amstelveen schrijft deze studenten vervolgens uit de Basisregistratie personen (BRP) met label *vertrokken onbekend waarheen*.

   De totaalcijfers in onderstaand figuur konden gecorrigeerd worden voor de studenten die *VOW* zijn uitgeschreven vanuit een Uilenstede-adres.

2. De Kennismigranten: Amstelveen is een expat-stad. Kennismigranten vergeten zich soms bij terugkeer naar land van herkomst uit te schrijven. De twee belangrijkste groepen kennismigranten in Amstelveen zijn de Indiërs en de Japanners.

   Er mag binnen de BRP niet worden gefilterd op nationaliteit. Hierdoor kunnen de kennismigranten niet op basis van nationaliteit uit de cijfers worden gefilterd. In de BRP is ook de verblijfstitel "*verblijfsvergunning arbeid als kennismigrant"*, verstrekt door de IND, opgenomen. De IND blijft echter eigenaar van deze informatie. Om deze reden konden de cijfers ook niet op basis van deze variabele worden gecorrigeerd.

Figuur: Vertrokken Onbekend Waarheen, vanuit Amstelveen; 2017-2019



Raadscommissie voor Burgers en samenleving

Dossiernummer	530
Vertrouwelijk	Nee
Vergaderdatum	26 mei 2021
Agendapunt	3.4
Omschrijving	Aanpak Eenzaamheid

Geagendeerd	Vergaderdatum
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	26 mei 2021
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	**26 mei 2021**

Toelichting

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over de Amstelveense aanpak om eenzaamheid in Amstelveen te verminderen. Herkent de commissie zich in de voorgestelde aanpak en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

Gemeente Amstelveen

Notitie

Aan Commissie B&S **Datum** 12 april 2021

Van College van B&W

Betreft Ter bespreking aanpak Eenzaamheid

Geachte commissieleden,

Het verminderen van eenzaamheid in Amstelveen is een van de actiepunten van dit college. Met deze notitie ontvangt u de aanpak: onze visie, een analyse en de werkwijze.

Visie
We hebben in Amstelveen een kwalitatief goed zorgaanbod, allerlei activiteiten en ontmoetingsmogelijkheden en een enorme schat aan vrijwilligers. Desondanks maken cijfers duidelijk dat eenzaamheid niet afneemt. In Amstelveen is vier op de tien mensen weleens eenzaam.

Dat betekent dat we anders moeten kijken naar eenzaamheid. We zien soms dat de vele initiatieven die eenzaamheid bestrijden, eenzaamheid willen oplossen door het aanbieden van nieuwe sociale contacten. Hoewel onderzoeken laten zien dat deelname aan activiteiten, zoals vrijwilligerswerk, sportverenigingen, helpt om eenzaamheidsgevoelens tegen te gaan is het eenvoudigweg betrekken van eenzame mensen bij bijvoorbeeld een etentje geen oplossing, omdat er voorbij wordt gegaan aan de complexiteit van eenzaamheid.

Dit illustreert het ervaringsverhaal dat u kunt teruglezen in de aanpak. Dat eenzaamheid een persoonlijk, subjectief gevoel is dat bij elk persoon zich anders manifesteert en verweven is met allerlei levensgebieden.

Analyse
Voor het oplossen van eenzaamheid is er niet één aanpak toepasbaar op al die verschillende doelgroepen en persoonlijke situaties. Een duurzame aanpak staat daarom niet in het teken van meer aanbod creëren. De belangrijkste opgave is een gezicht geven aan eenzaamheid. Met als belangrijke prioriteit het delen van kennis en kunde over eenzaamheid.

Onze partners voelen zich betrokken bij het thema eenzaamheid, het gevoel van urgentie om een bijdrage te leveren groeit. De komende tijd gaan we dan ook verder met het mobiliseren en bundelen van vele krachten.

De landelijke aanpak
Het landelijke actieprogramma één tegen eenzaamheid zet in op het creëren van lokale sterke netwerken. Als gemeente zijn wij daarbij aangesloten. Vanuit het actieprogramma wordt ondersteuning geboden op kennis en kunde om de lokale aanpakken te versterken. De Amstelveense aanpak is dan ook door ondersteuning en advies vanuit VWS tot stand gekomen.

De Amstelveense aanpak: een alliantie tegen eenzaamheid
Een sociaal vraagstuk als eenzaamheid oppakken lukt niet vanuit één organisatie. Je hebt elkaars organisatie, expertise en netwerk nodig. Een duurzame uitnodigende aanpak tegen eenzaamheid is een zoektocht naar het bundelen van elkaars krachten. Dit vraagt om een breed gedragen gevoel van verantwoordelijkheid bij onze professionals, maar ook bij professionals in het veld, de vele vrijwilligers en onze inwoners.
Deze nota is geen uitgewerkt beleidsplan, maar een weergave van een nieuwe kijk op eenzaamheid en een middel om de alliantie tegen eenzaamheid vorm en inhoud te geven.

Corona
We leven nu meer dan ooit met elkaar op afstand en blijven veel thuis. De kans op (ernstige) eenzaamheid wordt zo vergroot. Dit vraag om een aanpak die aansluit bij de ervaringen van nu. Met deze aanpak geloven we dat we de maatschappelijke aandacht voor eenzaamheid in Amstelveen kunnen vergroten. Het gaat erom dat ook inwoners weten: hoe herken je eenzaamheid? We zien elkaar wel, maar herkennen eenzaamheid niet altijd. Als we dat beter kunnen organiseren met elkaar, kunnen we een belangrijke stap zetten

De aanpak zullen we dan ook op de gemeentelijke website beschrijven en bijhouden. Via die pagina kunnen organisaties en inwoners deelnemen aan de alliantie of informatie en ideeën delen.

Graag horen wij in de commissievergadering burger en samenleving op 19 mei of u zich herkent in de aanpak die wordt voorgesteld en welke wensen, bedenken of suggesties u wilt meegeven.

Gemeente Amstelveen



UITNODIGING AMSTELVEENSE AANPAK TEGEN EENZAAMHEID

H1 Inleiding

Aanleiding

We leven nu meer dan ooit met elkaar op afstand en blijven veel thuis. De kans op (ernstige) eenzaamheid wordt zo vergroot. Dit vraag om een aanpak die aansluit bij de ervaringen van nu. De belangrijkste opgave is een gezicht geven aan eenzaamheid. Met als belangrijke prioriteit het delen van kennis en kunde over eenzaamheid.

Veel mensen lopen niet te koop met hun eenzaamheid. Men schaamt zich ervoor en voelt zich een mislukkeling. Soms hoort het ook bij het leven, en gaat de periode ook weer over. Eenzaamheid wordt echt een probleem wanneer mensen zich ernstig of langdurig eenzaam voelen. Het heeft vervelende gevolgen voor de gezondheid. Het kan ervoor zorgen dat mensen minder energie hebben en minder goed mee kunnen. Dan kan het zo erg worden, dat je er zelf niet meer uit komt. Voor vier op de tien Amstelveners geldt dat zij zich, zoals we dat dan noemen, matig tot ernstig eenzaam voelen.[1]

In het College uitvoeringsprogramma en de nota sociaal domein 2019 is het tegengaan van eenzaamheid opgenomen als een van de belangrijke doelstellingen. We willen dat alle inwoners van Amstelveen ondanks eventuele beperkingen mee kunnen doen in de samenleving.

De voorliggende aanpak is dan ook een netwerkaanpak: een bundeling van concrete inzichten, en een uitnodiging voor een ieder die zich wil inzetten voor een langere termijn aanpak op eenzaamheid.

Leeswijzer

Hieronder volgt eerst een inhoudelijke uiteenzetting over eenzaamheid in Amstelveen. Vervolgens zetten we de aanpak uiteen en zoomen we in op wat er al gebeurt: veel initiatieven, partijen en aanbod in de gemeente hebben direct of indirect het tegengaan van eenzaamheid tot doel. Tot slot gaan we in op een aantal organisatorische randvoorwaarden.



1 Bron: vierjaarlijkse gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen van de GGD, 2016



1.1 Eenzaamheid in Amstelveen

We zien met de komst van het coronavirus in de wijken een toename aan klachten gerelateerd aan eenzaamheid (zie ook figuur 1.). Dit uit zich op verschillende manieren:

- Sombere gedachten
- Toename mensen met zorgen over toekomst (inkomen, gezondheid, contacten)
- Mensen die al problemen hadden voelen extra stress
- Onder kinderen en jeugd is er sprake van verveling
- Jongeren missen (fysieke) aansluiting
- Kwetsbare inwoners en hun netwerk (vrienden), mantelzorgers, kinderen) ervaren extra stress van geïsoleerd leven.

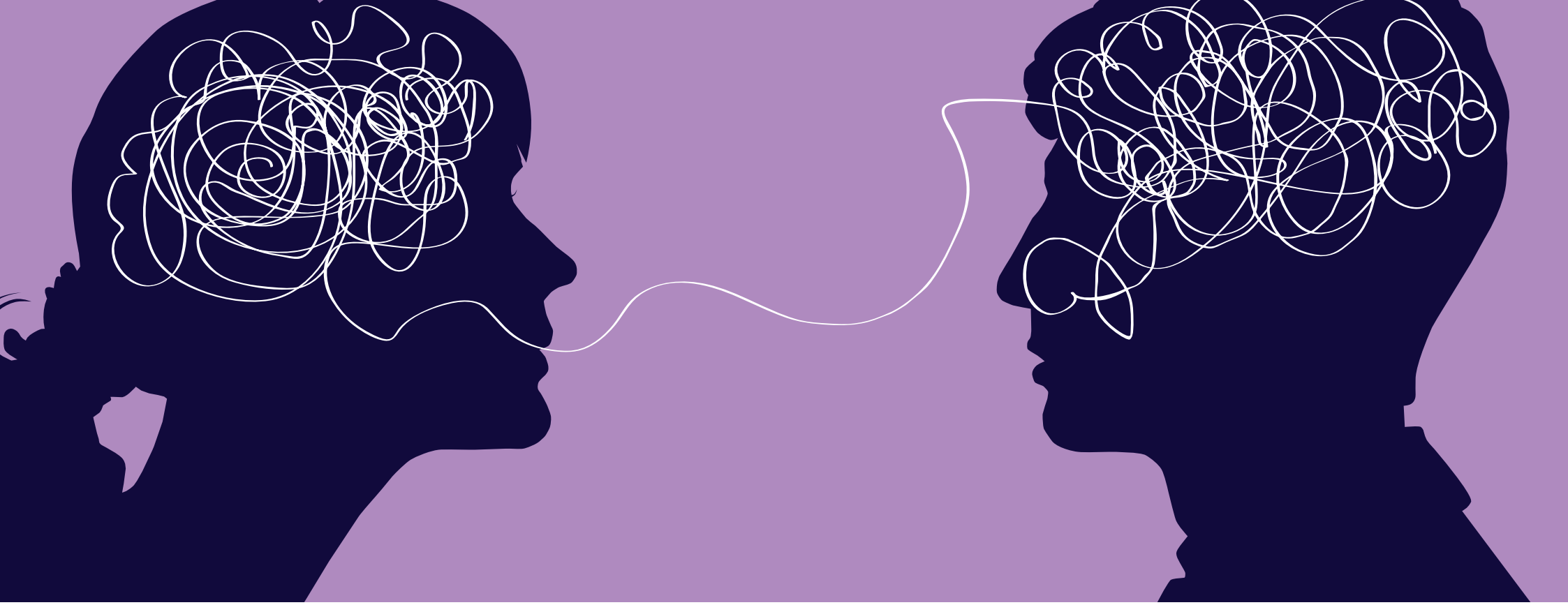
Dit is geen uitputtende lijst. Eenzaamheidsproblematiek in kaart brengen is complex. Amstelveens buurten zijn divers opgebouwd en eenzaamheid laat zich moeilijk aan de buitenkant zien. Daarbij komt dat coronatijd het openbare leven op pauze heeft gezet, waardoor signalen moeilijker op te vangen zijn.

Doelgroepen

Uit 4-jaarlijks onderzoek van de GGD weten we welke doelgroepen vaker last hebben van eenzaamheid. Matige eenzaamheid is het hoogst onder 75-plussers, ernstige eenzaamheid komt relatief vaak voor onder 19- t/m 34-jarigen. Verder komt ernstige eenzaamheid vaker voor bij mensen met een lage of middelbare opleiding, met een laag inkomen, zonder betaald werk, met een niet-Nederlandse herkomst en bij alleenwonenden.

Figuur 1. Fragment Draaitabel uit Onderzoek Impactmeting Corona bron: gemeente Amstelveen 2020

		man	vrouw	18-34	35-49	50-64	65+	Totaal
Q3_4. Ik voel me eenzamer	(Helemaal) eens	23%	30%	39%	21%	22%	23%	26%
	Neutraal	23%	16%	20%	18%	22%	19%	20%
	(Helemaal) oneens	53%	54%	41%	61%	56%	58%	54%
Q3_8. Ik ervaar meer saamhorigheid in de samenleving	(Helemaal) eens	34%	34%	21%	37%	36%	43%	34%
	Neutraal	34%	32%	26%	34%	36%	35%	33%
	(Helemaal) oneens	32%	35%	52%	29%	28%	22%	33%
Q3_10. Ik zet mezelf extra in voor anderen	(Helemaal) eens	31%	38%	31%	39%	44%	25%	35%
	Neutraal	46%	41%	36%	42%	39%	56%	43%
	(Helemaal) oneens	23%	21%	33%	19%	17%	19%	22%
Q39.1. Initiatieven om anderen te helpen	No	88%	86%	89%	87%	84%	88%	87%
	Yes	12%	14%	11%	13%	16%	12%	13%
Q39.11. Hulp aan buren/ familie/ vrienden/kennissen	No	84%	80%	89%	79%	77%	82%	82%
	Yes	16%	20%	11%	21%	23%	18%	18%



1.2 Eenzaamheid een complex gevoel

De oorzaken van gevoelens van eenzaamheid zijn complex en per persoon verschillend. Hieronder volgt ter illustratie van die complexiteit een geanonimiseerd ervaringsverhaal:

“Ik ben al een lange tijd met eenzaamheid bekend, echter is het niet altijd zo duidelijk voor mijzelf geweest zoals het nu is. Wanneer ik begon met mij te distantiëren van vrienden, collega's en anderen weet ik niet meer precies, ik weet echter dat ik dit deed omdat ik mij minderwaardig voelde. Voor mijn gevoel had iedereen een leuk leven en bij mij ging het allemaal moeilijk, toen dacht ik nog dat ik hierin alleen was. Ondanks dat ik aardig wat vrienden en familie om me heen had voelde ik mij alsnog erg alleen en het laatste dat je dan wil horen is hoe goed iedereen om je heen het heeft.

Ik begon mij meer op werk te focussen, maar toen ik eenmaal een prettige werkplek had kon ik alleen nog maar denken aan de eenzaamheid en andere negatieve gedachten. Hierdoor begon ik eerst fysieke klachten te vertonen, maar met fysiotherapie en andere hulp ben ik daar weer overheen gekomen. Toen ik bijna weer aan het werk was kreeg ik weer een vlaag aan negatieve gedachten en deze keer werd het te veel, ik kreeg een grote paniek aanval op werk en was in een klap al mijn energie kwijt en was voor een paar maanden emotioneel verdoofd.

Het heeft mij 3 jaar geduurd voor ik de stappen durfde te zetten die ik nu heb gezet om mijn leven weer op gang te zetten. Met hulp van onder andere familie, vrienden waar ik het contact weer van heb opgezocht en mijn collega's bij TeamED ben ik al heel ver gekomen, maar zelfs nu heb ik nog vlagen van eenzaamheid en andere negatieve gedachten. Ondanks dat ben ik overtuigd in dat deze ervaringen mijn inzicht geven zodat ik anderen kan helpen richting een prettigere toekomst.”

1.3 Omgaan met eenzaamheid

Zowel afleiding zoeken (in werk of andere bezigheden) als ook wegkruipen (afstand creëren richting anderen), maakt eenzaamheid ten diepste niet draaglijker en kost soms juist ook energie, omdat je je eenzaamheid 'er onder probeert te houden'. Eenzaamheid is dus een emotionele toestand, een gevoel, waar soms gedachten van waardeloosheid bij komen kijken.

Ook komt het soms voort uit psychische klachten die niet altijd even makkelijk te herkennen zijn. Zowel bij jezelf als bij een ander. Depressie en andere psychische problematiek dragen bij aan eenzaamheid of zijn er een gevolg van. Bij een gebroken been zie je wat er aan scheelt: bij een depressie of bij eenzaamheid niet. Een eenduidige aanpak is dan ook niet mogelijk, omdat het zoiets persoonlijks en complex is. Wat wel kan helpen – geven ook ervaringsdeskundigen aan – is meer aandacht en zichtbaarheid over de verhalen van eenzaamheid en aandacht voor het aanbod aan hulp en activiteiten wat er is in de gemeente.

Eenzaamheid is een complex gevoel, verweven met veel leefgebieden, verschillende doelgroepen en uiteenlopende problematiek. Eenzaamheid heeft weliswaar een piek bij 75+, maar komt in alle leeftijdsgroepen voor. Ook een wijziging in persoonlijke omstandigheden zoals het verlies van partner, echtscheiding, verhuizing of verlies van werk en inkomen kunnen eenzaamheid tot gevolg hebben.

1.4 Doen wat werkt

We zien soms dat de vele initiatieven die eenzaamheid bestrijden, eenzaamheid willen oplossen door het aanbieden van nieuwe sociale contacten. Hoewel onderzoeken laten zien dat deelname aan activiteiten, zoals vrijwilligerswerk, sportverenigingen, helpt om eenzaamheidsgevoelens tegen te gaan is het eenvoudigweg betrekken van eenzame mensen bij bijvoorbeeld een etentje geen oplossing, omdat er voorbij wordt gegaan aan de complexiteit van eenzaamheid.

Vaak wordt meer dagbesteding, het aanbieden van meer activiteiten en maatjes als oplossing gezien. Iedere vorm van eenzaamheid en iedere doelgroep vraagt een andere aanpak. Aanbieden van ontmoeting en activiteiten is niet altijd de oplossing.

Voor het oplossen van eenzaamheid is er niet één aanpak toepasbaar op al die verschillende doelgroepen en persoonlijke situaties. Veel interventies zijn veelal op ouderen gericht. Terwijl eenzaamheid bij jongeren en andere inwoners tussen de 19 en 65 jaar ook zeker aandacht verdient. Een duurzame aanpak staat daarom niet in het teken van meer aanbod creëren. De belangrijkste opgave is een gezicht geven aan eenzaamheid en het herkennen ervan. Met als belangrijke prioriteit het delen van kennis en kunde over de diverse gezichten van eenzaamheid.





H2 Amstelveense aanpak Eenzaamheid

Er zijn geen kant en klare oplossingen. Er zijn al veel interventies in Amstelveen. Een sociaal vraagstuk als eenzaamheid oppakken lukt niet vanuit één organisatie. Je hebt elkaars organisatie, expertise en netwerk nodig. Een uitnodigende aanpak tegen eenzaamheid is een zoektocht naar nieuwe verbindingen.

2.1 Amstelveense alliantie tegen eenzaamheid

Een van de onderdelen van de aanpak tegen eenzaamheid is het verbinden van betrokken organisaties in het vormen van een Amstelveense alliantie tegen eenzaamheid. De doelstelling van de Amstelveense alliantie is het gezamenlijk succesvol verminderen van eenzaamheid onder onze inwoners. Om tot zichtbare resultaten te komen wordt ingezet op het vergroten van de maatschappelijke aandacht voor eenzaamheid, kennisuitwisseling tussen organisaties, mensen meer naar elkaar laten omkijken en aandacht voor het signaleren en herkennen van eenzaamheid. Daarom focussen we ons op de drie volgende facetten: bewustwording, kennisdeling en signalering.

Verbeteren signalering en kennisdeling

Bij het 'signaleren' gaat het erom dat professionals en vrijwilligers beter en eerder signalen van eenzaamheid onder inwoners (0-100 jaar) herkennen en vervolgens adequaat kunnen handelen. Acties waaraan je kunt denken om dit te bereiken zijn onder andere: - het geven van scholingen aan vrijwilligers.

Bewustwording en agendering

- We zetten in op het concreet maken van de samenwerking met partners rond de Week van Eenzaamheid 2021 door geplande activiteiten af te stemmen en aan te jagen
- We zetten in op het verhogen van maatschappelijke aandacht: een gezicht geven aan eenzaamheid door bijvoorbeeld een communicatiecampagne

Met de partners wordt de invulling en uitvoering samen ingevuld.

Actie:

- We zetten in op het oprichten van een lokale werkgroep waaruit de samenwerking wordt aangejaagd voor de alliantie die aan de slag gaan met bewustwording, kennisdeling en signalering. Er zal een gezamenlijke startbijeenkomst met beoogde deelnemers van de werkgroep zijn na goedkeuring van het college.
- We nodigen partijen met belangrijk aanbod tegen eenzaamheid uit tot het toepassen van de Verbetertool Eenzaamheid van Movisie. Via deze tool krijgen organisaties inzicht hoe zij hun project of aanpak van eenzaamheid kunnen verbeteren, gebaseerd op inzichten uit onderzoek en praktijk
- We zetten in op een gezamenlijke communicatiestrategie met de organisaties van de alliantie

2.1.2 Landelijk actieprogramma één tegen eenzaamheid

Amstelveen heeft zich aangesloten bij de landelijk aanpak Een tegen Eenzaamheid. Het landelijke programma heeft de volgende pijlers: 1. Bestuurlijk commitment 2. Creëer een sterk netwerk 3. Betrek mensen, eenzamen zelf 4. Werk aan duurzaam aanpakken 5. Monitoring en evaluatie. Deze vijf pijlers vormen ook de basis voor de Amstelveense aanpak.

Het Ministerie van VWS ondersteunt de oprichting van lokale netwerken tegen eenzaamheid en stelt adviseurs beschikbaar voor gemeenten die zich hierbij aan willen sluiten. Dit document is (mede) tot stand gekomen door de ondersteuning van de adviseur van VWS.



2.3 Signalering van eenzaamheid

Het herkennen en opvangen van (signalen van) eenzaamheid is belangrijk om uiteindelijk passende vervolgstappen te kunnen zetten. Mensen met eenzaamheidsklachten gaan sneller naar een hulpverlener wanneer zij hiertoe worden gestimuleerd door iemand in hun omgeving. Als iedereen de kernsignalen van eenzaamheid zou kennen en bespreekbaar zou maken, kan dat helpen. Voor projecten die bewustzijn rondom signalering van eenzaamheid als doel hebben is een subsidieaanvraag mogelijk. Projecten die bijdragen op de volgende thema's komen in aanmerking voor subsidie:

- Bewustzijn: doorbreken van het taboe op eenzaamheid
- Signalering: herkennen van eenzaamheid en vereenzaming
- Effectieve doorverwijzing: warm contact en goede vindbaarheid van passend aanbod (formeel en informeel)

Hierbij gelden de volgende criteria voor de uitvoerende organisatie:

- het project draagt bij aan thema's waar de netwerkaanpak zich op richt;
- Het beoogde resultaat en de activiteiten zijn helder en haalbaar
- Er is sprake van toegevoegde waarde, naast dat wat al bestaat;
- De samenwerking en/ of uitwisseling met leden van de alliantie eenzaamheid en of andere Amstelveense belanghebbenden is onderdeel van het project.

2.4 Ontmoeten tegen eenzaamheid

Van onderop

Steeds meer bewonersinitiatiefgroepen willen aan de slag met het voorkomen of verminderen van eenzaamheid in hun buurt. Via bewonersgroepen kunnen inwoners samen eten, koffiedrinken, film kijken en vele andere ontmoetingsmogelijkheden waarbij inwoners zelf betrokken worden bij het organiseren ervan. Bij de gesprekken die door de gemeente zijn gevoerd met de bewonersgroepen komt het thema regelmatig aan de orde. Een aantal bewonersgroepen heeft aangegeven vanaf 2021 de aanpak tegen eenzaamheid als speerpunt in hun wijkplan op te nemen. Maar dat is gemakkelijker gezegd dan gedaan. Hoe signaleer je eenzaamheid? Wat werkt in het voorkomen en verminderen van eenzaamheid?

Actie:

Voor geïnteresseerden bewonersgroepen ontwikkelen we themabijeenkomst herkennen en verminderen eenzaamheid in 2021.

2.5 Gemeentelijke voorzieningen en aanbod tegen eenzaamheid

Tot slot is de gemeente zelf ook een belangrijke netwerkdeelnemer van de alliantie. De gemeente investeert op dit moment in eenzaamheidsbestrijding door middel van het welzijnsbeleid en de maatschappelijke voorzieningen in de verschillende wijken. De wettelijke basis voor deze inzet ligt In de Wet Maatschappelijke Ondersteuning 2015 (Wmo) en de Wet Publieke Gezondheid (Wpg). In de Wmo is vastgelegd dat de gemeente zorg moet dragen voor de maatschappelijke ondersteuning van inwoners met psychosociale problemen, waaronder eenzaamheid.

Team Ed

De ervaringsdeskundigen van TEAM ED hebben uit eigen ervaring meegemaakt wat het is om uit het dal te klimmen van psychische, financiële, verslavings-, eenzaamheidsproblemen of een combinatie hiervan. Onze ervaringsdeskundigen denken mee over de zorg, zetten zich in voor sociale projecten, bieden ondersteuning of een luisterend oor in Amstelveen.

Senioren

Er is veel aandacht voor de ondersteuning van ouderen. Onze ouderenadviseurs richten zich op het stimuleren van gezondheid, vitaliteit en betrokkenheid. Er zijn trainingen digitale vaardigheden. Veel ouderen weten de ontmoetingslocaties in de wijk te vinden. Hier worden activiteiten georganiseerd voor 55-plussers, zoals zangkoren, biljartavonden, bridgeclubs en taallessen. Er is ondersteuning voor mensen met dementie in de buurt. Daarnaast zet ook de ouderenbond zich in voor ontmoetingen en zinvol vrijwilligerswerk.

Mensen met een beperking

Stichting Mee biedt cliëntondersteuning waaronder ook ondersteuning bij eenzaamheid. De gemeente neemt belemmeringen weg die de zelfredzaamheid van mensen met een beperking in de weg staan. Dat kan gaan over sociale aspecten zoals ondersteuning bij hoe kun je contacten onderhouden of deelname aan een lotgenotengroep. Maar ook ondersteunen bij fysieke vragen zoals het verbeteren van de toegankelijkheid van woningen, gebouwen, openbare ruimte, openbaar vervoer en informatie en zorgen we ervoor dat mensen met een beperking ook meedoen. Daarmee dringen we eenzaamheidsgevoelens terug.

Welzijnswerk

Het zit in de opdracht van de welzijnsorganisatie Participe om eenzaamheid te herkennen en, indien mensen hieronder lijden, samen met hen te zoeken naar mogelijkheden om zich minder eenzaam te voelen. De professionals van Participe (maatschappelijk werkers, wijkcoaches en ouderenadviseurs) zetten zich in om mensen en vrijwilligers hierbij te helpen.



Mantelzorgondersteuning
Stichting Mantelzorg & Meer biedt ondersteuning bij eenzaamheid. Door voorlichting en bewustwording halen we mantelzorgers uit hun isolement. Al deze interventies zijn vooral gericht op het ontlasten van de mantelzorger en dit draagt ook bij aan het voorkomen van eenzaamheid onder mantelzorgers. Op dit moment zetten wij in op extra aandacht voor de jonge mantelzorger (tot 24 jaar), om hier meer bekendheid en bewustzijn omheen te creëren.

Jongeren
Jongeren zijn constant omringd door leeftijdsgenoten en toch behoren zij tot de eenzaamste groepen in onze maatschappij. We zien in de praktijk dat sommige erop uit gaan, en sommigen trekken zich juist terug. Een gemis aan sociale relaties op jonge leeftijd is een taboe. Het jongerenwerk van de gemeente is er altijd voor begeleiding. In het primair en voortgezet onderwijs zijn er de zorgstructuren ten behoeve van jongeren met psychosociale problemen zoals eenzaamheid.

Huisartsen en welzijn
Eenzaamheid is soms het onderliggende probleem voor lichamelijke klachten. Huisartsen en welzijnsinstellingen hebben de aanpak Welzijn op Recept ontwikkeld, waarbij ze samenwerken in het signaleren en bestrijden van eenzaamheid. Met de unieke aanpak van Welzijn op Recept verwijst de huisarts door naar het welzijnswerk. Hier gaan professionals samen met de cliënt op zoek naar een activiteit die vitaliteit bevordert, zoals samen eten, maatschappelijk werk, vrijwilligerswerk, creatieve activiteiten of sport en bewegen.

Amstelveen Loket en sociaal team
Bij het Amstelveenloket kunnen mensen terecht voor vragen over als je niet weet waar je hulp, advies of informatie kunt krijgen, gezondheidsklachten hebt, wilt weten welke activiteiten er voor jou interessant zijn en als je je eenzaam voelt of als je er alleen voor staat. Zij verwijzen mensen door naar passende hulp.

Lief en Leed straten
In Amstelveen hechten we aan contact tussen buren, in wijken, in straten. Om verbinding te stimuleren kunnen straten of flats een Lief en Leed potje van € 150,- aanvragen. Dit geld is bedoeld om iets aardigs voor elkaar te doen en daarmee het buurtgevoel te versterken en eenzaamheid te verminderen.

Vrijwilligerswerk en zingeving tegen eenzaamheid
Zingeving is een belangrijk aspect om eenzaamheid te voorkomen en verminderen. Maatschappelijke participatie, het van betekenis kunnen zijn voor anderen werkt vaak beter dan uitsluitend recreatieve-, en ontmoetingsactiviteiten. De vrijwilligerscentrale zet met Amstelveenvoorelkaar in op de “voorelkaar” samenleving. Het is niet simpelweg een plaats waar vraag en aanbod elkaar tegenkomen. Het is vooral een plaats waar Amstelveners gestimuleerd worden om verantwoordelijkheid te nemen voor hun stadsgenoten, of op een of andere wijze actief te zijn in de gemeenschap. Dat zijn de vrijwilligers die zich inzetten in 1:1 contact (contact met een andere Amstelveners). Zij signaleren scherper dan ooit dat deze inzet ook voor de vrijwilliger een sociale zingevende functie heeft en proberen vrijwilligers daarin te ondersteunen.

Sport en cultuur
Meedoen aan culturele of sportactiviteiten zorgt voor sociale interactie. Actief bezig zijn met kunst zorgt ervoor dat mensen zingeving ervaren en vaardigheden ontwikkelen om de uitdagingen van het leven aan het kunnen. En als lid van de sportvereniging dat je gekend wordt als mens. In deze brede benadering van sport en cultuur dragen alle Amstelveense sport organisaties en cultuur maatschappelijke instellingen letterlijk en figuurlijk bij aan preventie van eenzaamheid.

Nieuw aanbod in Amstelveen: Stichting OOPOEH
Indien een organisatie of initiatief meerwaarde heeft ten opzichte van de sociale basisinfrastructuur die we kennen (zoals beschreven hierboven), dan maken we nieuw aanbod mogelijk. Stichting OOPOEH is in Amstelveen gestart om hondenbezitters te matchen aan een hondenoppas. Het is goed voor uw (mentale) gezondheid. Een hond brengt u in beweging en geeft plezier. Deelnemers krijgen regelmatig leuke gratis uitjes aangeboden die Stichting OOPOEH voor alle OOPOEH’s organiseert. Het draagt bij aan een leuke nuttige invulling van de dag.

H3 Organisatie

3.1 Communicatiestrategie

Deze notitie is een uitnodiging van de gemeente Amstelveen aan iedereen die wil bijdragen. Samen vormen we de omgeving van de aanpak. Ter ondersteuning zal er een communicatiemedewerker worden ingezet om de samenwerking van communicatiemedewerkers van verschillende organisaties te stimuleren en te ondersteunen. Ook is de inzet van een begeleider voor storytellingsprojecten vóór en dóór Amstelveense inwoners beschikbaar gesteld.

Financiën	2021	2022
Procesbegeleiding en ondersteuning activiteiten netwerkontwikkeling	25	25
Campagne en communicatie	10	10
Projecten (signalering, maatschappelijke aandacht, trainingen)	40	40
Uitvoeringskosten overig	5	5
Totaal	**80**	**80**

3.2 Financieel kader

Voor de ondersteuning van de op netwerkontwikkeling gerichte activiteiten wordt gebruik gemaakt van het beschikbaar gestelde incidentele budget voor de eenzaamheidsaanpak uit het Cup.

Voor extra ondersteuning in coronatijd werken we samen met onze maatschappelijke partners een nader plan uit, waarmee we onze aanpak tegen eenzaamheid intensiveren. Bijvoorbeeld voor het organiseren van huisbezoeken of het (tijdelijk) aanstellen van een coördinator van het lokale netwerk waardoor het mogelijk is om een stevige basis voor de toekomst te leggen. Hiervoor doen we een beroep op het Amstelveense Lokaal coronanoodfonds.

Dit plan geeft lokale invulling aan het recent aangekondigde ‘maatschappelijk steunpakket sociaal en mentaal welzijn en leefstijl’ vanuit het Rijk dat binnenkort aan onze algemene middelen wordt toegevoegd. Dit pakket is erop gericht om op kortere termijn de negatieve sociale gevolgen van de corona crisis zoveel mogelijk te dempen en structurele schade zoveel mogelijk te voorkomen, waaronder eenzaamheid. Naar gemeenten gaat in totaal 150 miljoen euro. Het gaat om incidentele gelden voor 2021 die ten gunste komen van de algemene reserve. Dit ter dekking van de onttrekking in 2020 uit de algemene reserve van € 15 miljoen voor het Lokaal coronafonds.

3.3 Monitoring en evaluatie

Participatieve monitoring (met stakeholders in gesprek gaan) levert meer waarde en kennis op dan alleen kwantitatieve monitoring.

Monitoring is de input voor de evaluatie: zitten we op het goede spoor, doen we de goede dingen? Een jaar na de oprichting van de alliantie gaan we met de deelnemers in gesprek: wat kan er beter en wat heeft het bijgedragen. Deel de geleerde lessen en ga met elkaar en anderen in gesprek over kansen en verbeteringen.

3.4 Planning

1. Plan als uitnodiging communiceren aan partijen (april)
2. Input gemeenteraad voor werkgroep (mei)
3. Werkbijeenkomst (april/mei)

Organisaties worden uitgenodigd ambitie te formuleren en bij te dragen aan voorbereiding week van ontmoeting in 2021 (april/mei)

4. Bijeenkomst werkgroep Week van de ontmoeting September 2021
5. Week van de ontmoeting Oktober 2021
6. Evaluatie april 2022
7. Vervolg bepalen evt. meenemen in programmanota sociaal domein 2023

Doorkijkje Amstelveense Aanpak tegen Eenzaamheid

De gemeente ondersteunt bewustwording en agendering. Eenzaamheid aanpakken vraagt om bewustwording van alle inwoners en organisaties uit de gemeente. De aanpak tegen eenzaamheid staat al bij veel organisaties op de agenda. De deelnemers aan de Amstelveense alliantie zijn druk bezig om activiteiten op elkaar af te stemmen voor de aanpak en werken aan een gemeenschappelijke agenda. Er is maatschappelijke aandacht voor het thema en communicatie vóór een dóór inwoners wordt ingezet. Bewonersinitiatieven worden gefaciliteerd en ondersteunt. Ondernemers kunnen beter worden betrokken bij de aanpak tegen eenzaamheid. Hiervoor kan bijvoorbeeld gebruik worden gemaakt van het netwerk van de ondernemersvereniging.



Gemeente Amstelveen

NOTITIE

Aan Participatieraad Sociaal domein **Datum** 22 maart 2021
Via
Van Jolien Pil **Kopie**

Betreft Reactie advies participatieraad sociaal domein aanpak Eenzaamheid

Reactie participatieraad Amstelveen	Reactie gemeente Amstelveen
De PSD is ook van mening dat je eenzaamheid niet oplost met uitbreiding van het aanbod aan activiteiten. De PSD is ook van mening dat de focus op de facetten bewustwording, kennisdeling en signalering moet komen te liggen.	We danken u allereerst voor het opstellen van uw advies. Wij zijn blij dat u zich in de focus van de aanpak kunt herkennen en dat u eenzelfde insteek adviseert.
De PSD ondersteunt het initiatief om een lokale Alliantie op te richten die aan de slag gaat met deze focuspunten.	We zien het als positief dat u het initiatief om de alliantie op te richten omarmt.
Graag ziet de PSD dat in de notitie aangegeven wordt welke organisaties worden uitgenodigd toe te treden tot de Alliantie.	We vinden dit een goede suggestie en nemen dit op met de organisaties. Zij zullen hier toestemming voor moeten geven.
De PSD vindt de voorgestelde Alliantie nu een te vrijblijvend karakter hebben. In hoeverre kun je als gemeente genoemde organisaties verplichten deel te nemen aan de Alliantie en wat doet de gemeente met organisaties die niet willen deelnemen?	We kunnen organisaties niet verplichten hieraan deel te nemen. Wel kunnen we het zo aantrekkelijk mogelijk proberen te maken. We zetten in op communicatie richting potentiele deelnemers zodat ook die de inzichten ontvangen die zijn opgedaan.

paraaf

ontvangstdatum :
paraaf :

De deelnemers aan de Alliantie moeten goed aangestuurd worden en verantwoording afleggen aan de wethouder. De gemeente moet hierin de regierol op zich nemen. Dit houdt in; faciliteren van periodiek overleg, toezicht op de uitvoering van de actiepunten en afspraken en regelmatige terugkoppeling over de resultaten naar alle aangesloten organisaties. Nu wil men na een jaar na oprichting van de alliantie in gesprek met de deelnemers om na te gaan wat er beter kan en wat heeft bijgedragen. Dat straalt in de optiek van de PSD onvoldoende daadkracht uit.	We zetten vanuit de gemeentelijke rol in op het faciliteren van het periodiek overleg, regie houden op de actiepunten/ afspraken en waken dat er regelmatige terugkoppeling wordt gegeven aan zowel de wethouder als aan deelnemende partijen.
Het lijkt erop dat de gemeente de aanpak van eenzaamheid bij goedwillende inwoners van Amstelveen wil leggen en de eigen inzet beperken tot het beschikbaar stellen van een communicatiemedewerker en een begeleider voor een storytelling project. Zoals uit hiervoor genoemde aanbeveling te concluderen valt, vindt de PSD dit niet voldoende.	Zoals hierboven weergeven zien wij de gemeentelijke rol veel steviger dan wat u zich voorstelt. Dit houdt onder meer in dat we inzetten op het faciliteren van het periodiek overleg, regie houden op de actiepunten/ afspraken en waken dat er regelmatige terugkoppeling wordt gegeven aan zowel de wethouder als aan deelnemende partijen. Wij willen ook graag bij u onder de aandacht brengen dat de gemeente een groot aantal activiteiten en organisaties mogelijk maakt en actief organiseert in Amstelveen (zie voor een impressie de paragraaf over gemeentelijke voorzieningen)
Bij 3.2 staat dat gebruik wordt gemaakt van het incidentele budget voor eenzaamheidsaanpak. Het zou prettig zijn als men ook de hoogte van dit budget vermeldt.	We hebben op basis van uw suggestie dit opgenomen in de notitie.
Een project moet uitdagend zijn en een duidelijke doelstelling kennen. De PSD adviseert om een duidelijke doelstelling te formuleren? Bijv.: in 2024 moet het aantal inwoners van Amstelveen dat aangeeft eenzaam te zijn met 10% zijn gedaald ten opzichte van 2021.	We nemen uw suggestie ter harte. Echter wij zien ook dat Aanpak van Eenzaamheid inderdaad een complex probleem is en we moeten daarom ook realistisch zijn in de mate waarin deze Alliantie het probleem kan oplossen.
In de aanpak wordt de signalering van eenzaamheid wel genoemd, maar in de uitwerking komt dat nog onvoldoende van de grond. Wat de PSD nu leest is dat Welzijnswerk Participe het gaat aanpakken maar dat de vrijwilliger moet signaleren. De PSD vindt dat er dan te veel op de	De professionals van Participe zijn allemaal geschoold in het signaleren en herkennen van eenzaamheid. Eenzaamheid verminderen zit in hun werkopdracht en is structureel ingebed in hun werkwijze. We zien juist dat er een enorme winst te behalen is als het gaat om het gesprek hierover voeren buiten het welzijnswerk: gewoon in de supermarkt of thuis. Het gaat dus niet om het overnemen van het werk van de professional.

vrijwilliger wordt geleund omdat in deze formulering ook de suggestie zit opgesloten dat de vrijwilliger dit verder oppakt. Dit is geen structurele oplossing.	
Het product "Welzijn op recept" werkt niet in alle wijken. De PSD heeft in een ander verband vernomen dat van de 68 huisartsen er 8 bekend zijn met dit plan	Bedankt voor het delen van uw informatie hieromtrent. Op dit moment is dit ook bij de gemeente bekend. Vanuit de agenda voor gezond in Amstelveen zal hier actie op worden ondernomen.
Tot slot. Aanpak van Eenzaamheid is inderdaad en complex probleem en we moeten daarom ook realistisch zijn in de mate waarin deze Alliantie het probleem kan oplossen. Het vormen van een Alliantie is een goed begin. Op die manier kun je successen delen en – nog belangrijker – leren van elkaar. Wat werkt wel en wat werkt niet. Belangrijk is dat het niet blijft bij een werkgroep of een bewustwordingscampagne. Dat brengt het vliegwiel niet voldoende in beweging. Zoals in het laatste PSD overleg aangegeven wil de PSD met een kleine vertegenwoordiging zitting nemen in de te vormen Alliantie.	De aanpak van eenzaamheid is verweven in onze wijze van uitvoering en in onze opdrachtverstrekking in het sociaal domein. Als mensen bij de gemeente komen voor een aanvraag in het kader van de Wmo vindt eerst een onderzoek plaats waarbij wordt gekeken naar de vraag achter de vraag. Als eenzaamheid daarbij een rol speelt, wordt er ook gekeken of daar op ingezet kan worden. Door de mensen zelf, met hulp van de sociale omgeving en eventueel ondersteund door professionals in de basisinfrastructuur zoals het welzijnswerk. Het tijdig signaleren van problemen, waaronder eenzaamheid, is sowieso een belangrijk onderdeel van de uitvoering in het sociaal domein. Wij vragen dit van al onze partners in de uitvoering. Met het voornemen om de alliantie op te richten versterken we de aanpak van eenzaamheid alleen nog maar meer door de deskundigheid in het herkennen van eenzaamheid te bevorderen en door bewustwording over het onderwerp bij inwoners te stimuleren. Wij zijn blij dat u betrokken wilt blijven in de uitvoering.

Raadscommissie voor Burgers en samenleving

Dossiernummer 537

Vertrouwelijk Nee

Vergaderdatum 26 mei 2021

Agendapunt 3.5

Omschrijving Uitvoeringskader voorschoolse voorziening

Geagendeerd	Vergaderdatum
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	26 mei 2021
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	**26 mei 2021**

Toelichting

Het college van B&W wil met de commissie in gesprek over het uitvoeringskader voorschoolse voorziening, dat met de aanbieders voor kinderopvang tot stand is gekomen. In dit uitvoeringskader staan de kwaliteitscriteria en de uitvoeringsafspraken voor de gesubsidieerde voorschoolse voorziening. In het uitvoeringskader wordt extra aandacht besteed aan het versterken van de betrokkenheid van ouders en aan het effect van internationalisering. Herkent de commissie zich in de voorgestelde beleidsuitgangspunten en welke wensen, bedenkingen of suggesties wil de commissie meegeven?

Gemeente Amstelveen

Notitie

Aan Commissie B&S **Datum** 23 april 2021

Van College van B&W

Betreft Ter bespreking uitvoeringskader voorschoolse voorziening

Geachte commissieleden,
Hierbij bieden wij u het uitvoeringskader voorschoolse voorziening aan om in de commissie burgers en samenleving op 19 mei aanstaande te kunnen bespreken. Het voorstel bevat de kwaliteitscriteria en de uitvoeringsafspraken voor de gesubsidieerde voorschoolse voorziening in Amstelveen. Het is in samenspraak met de aanbieders voor kinderopvang tot stand gekomen.

Dit uitvoeringskader stond eerder op de raadsagenda ter vaststelling omdat er extra middelen nodig leken. Omdat het budget voor onderwijsachterstanden structureel ruimer is dan destijds bekend, zijn er met dit uitvoeringskader geen extra middelen gemoeid. Daarmee is het vaststellen van het uitvoeringskader een collegebevoegdheid. Echter, voordat wij dit uitvoeringskader vaststellen, nemen wij graag uw overwegingen mee. Ook leggen wij het nog voor aan de participatieraad sociaal domein.

In deze notitie lichten wij de context van dit uitvoeringskader en onze ambitie toe. In het uitvoeringskader besteden wij extra aandacht aan het versterken van ouderbetrokkenheid en het effect van internationalisering. Ook dat lichten wij in deze notitie toe.

Context van het uitvoeringskader voorschoolse voorziening
Veel criteria en afspraken zijn gebaseerd op wetgeving. Naast deze wettelijke eisen omvat het uitvoeringskader specifieke invulling vanuit de gemeente: ‘de Amstelveense standaard’.

De gesubsidieerde voorschoolse voorzieningen krijgen ruimte voor de kwalitatieve invulling van hun aanbod. Alle bouwstenen uit het profiel moeten aanwezig zijn, maar de organisatie kan zelf bepalen hoe en zelf eventueel bouwstenen toevoegen. Dit vraagt om eigenaarschap en inhoudelijke aansturing binnen organisaties.

De GGD Amsterdam inspecteert de kwaliteit van kinderopvangvoorzieningen in de gemeente Amstelveen. Zij komen jaarlijks bij alle kind-centra en zien wat er in de dagelijkse praktijk gebeurt. De inspectie onderzoekt de naleving van de kwaliteitseisen en brengen hierover advies uit aan het college van burgemeester en wethouders.

De visie en ambitie van de gemeente
De gemeente Amstelveen heeft de overkoepelende ambitie dat kinderen zich maximaal kunnen ontwikkelen en ontplooien.
Een bestuurlijk speerpunt is dat kinderen en jongeren voldoende kennis en vaardigheden kunnen ontwikkelen om later te voorzien in hun levensonderhoud en te participeren in de samenleving. De basis hiervoor wordt al in de eerste levensjaren gelegd. Daarom investeert de gemeente in een goede, toegankelijke pedagogische basisinfrastructuur door voorschoolse voorzieningen voor alle Amstelveense peuters. Goede voorschoolse voorzieningen dragen immers bij aan de ontwikkeling van kinderen en aan een goede start van kinderen op de basisschool.

Extra aandacht voor ouderbetrokkenheid

Op het vlak van ouderbetrokkenheid vragen wij extra inspanning van de VE en PA groepen. Wij zien ouderbetrokkenheid als een wezenlijk onderdeel van het beleid Voorschoolse educatie en het aanbod in de peutergroepen in Amstelveen.

Ouderbetrokkenheid bij de opvang heeft een positieve invloed op de ontwikkeling van kinderen. Ouders hebben veel kennis over hun kind die relevant is voor de pedagogisch medewerkers. Medewerkers kunnen advies en informatie aan de ouders geven over het kind en vice versa. Echter zijn niet alle vormen van ouderbetrokkenheid even effectief om onderwijsachterstanden te verminderen. Uit onderzoek blijkt dat ouderbetrokkenheid thuis de sterkste voorspeller is van de leerresultaten van kinderen. Andere vormen van ouderbetrokkenheid kunnen samenhangen met leerprestaties van kinderen, maar vertonen geen rechtstreeks verband (Desforges & Abouchar, 2003[1]).

Verder is de invulling van ouderbetrokkenheid effectief als deze zich richt op partnerschap waarin de verantwoordelijkheid voor de ontwikkeling en educatie van kinderen wordt gezien als een gedeelde, gezamenlijke verantwoordelijkheid van ouders, beroepskrachten en andere betrokkenen. Hierin is maatwerk, dus aandacht voor diversiteit, belangrijk. Ouders verschillen in wensen, behoeften en verwachtingen en het is de kunst om daarbij zo goed mogelijk aan te sluiten. De professional werkt er samen met andere collega's naartoe dat alle ouders van de peuters in staat zijn om samen met de peutervoorziening hun rol te pakken bij de stimulering van de ontwikkeling van hun kind.

Ouderbeleid raakt naast VE veel onderwerpen waar de gemeente een rol heeft, zoals: armoedebeleid, laaggeletterdheid, gezondheid, zorg- en opvoedondersteuning. De gemeente is verantwoordelijk voor een sluitend netwerk van voorzieningen, zodat kinderen de opvang, zorg en ondersteuning krijgen die ze nodig hebben om zich optimaal te kunnen ontwikkelen. De gemeente zorgt ervoor dat professionals uit verschillende organisaties gelegenheid krijgen om kennis en ervaring uit te wisselen.

Vanwege dit belang willen wij voorzien in een aanvullend aanbod voor ouderbetrokkenheid. Een onderdeel hiervan is bijvoorbeeld het ouderprogramma LOGO 3000. Dit biedt handvatten bij het aanbod voor zowel de meertalige kinderen (internationals) als de VE-peuters. Ook hebben wij extra aandacht voor ondersteuning van ouders bij de Nederlands als Tweede Taal (NT2) ontwikkeling van de peuter.

Internationalisering vraagt extra aandacht van kinderopvang

Zoals u weet is heeft 21% van de totale Amstelveense bevolking niet de Nederlandse nationaliteit en wonen er in Amstelveen 138 verschillende nationaliteiten.
Deze gemengde populatie zien we ook terug in de voorschoolse voorzieningen in Amstelveen. Vooral in de peutergroepen met voorschoolse educatie en peuterarrangementen zitten veel kinderen met een internationale achtergrond. Begin 2018 had 68% van de kinderen in de peutergroepen een Niet-Nederlandse achtergrond en bestond deze groep uit 47 verschillende nationaliteiten. Deze groep vraagt op een aantal aspecten aanscherping van het aanbod voorschoolse educatie en peuterarrangementen.

Een deel van de internationals met jonge kinderen in de leeftijd 0-4 jaar maakt gebruik van peuter-opvang of hele dagopvang. Ook zijn er gezinnen die geen kinderopvang gebruiken of een particuliere oppas aan huis hebben.

[1] Desforges, C. & Abouchaar, A. (2003) The impact of parental involvement, parental support and family education on pupil achievement and adjustment: A literature review. London: Department for Education and Skills.

Ouders kiezen voor peuteropvang omdat zij het belangrijk vinden dat hun kind in contact komt met andere kinderen en de Nederlandse taal leert. De groep kinderen die gebruik maakt van peuteropvang bestaat uit:

a. Kinderen die gebruik maken van een subsidieplaats voorschoolse educatie (16 uur p.w.). Bij deze kinderen is sprake van een (taal)ontwikkelingsachterstand;
b. Kinderen die gebruik maken van een subsidieplaats peuterarrangement (8 uur p.w.). Deze ouders komen niet in aanmerking voor kinderopvangtoeslag van de belastingdienst omdat zij niet beide werken of studeren.
c. Kinderen die gebruik maken van een reguliere plaats (8-20 uur p.w.). Ouders maken daarbij gebruik van de kinderopvangtoeslag van de belastingdienst.

Aandachtspunten voor kinderen van internationals

De kinderen van internationals in de peutergroepen spreken bij aanvang niet of nauwelijks Nederlands. Dit geldt ook voor veel van hun ouders. De peutergroep is voor de kinderen vaak de eerste kennismaking met de Nederlandse taal en de Nederlandse opvoedcultuur. Pedagogisch medewerkers worden met regelmaat geconfronteerd met onwetendheid en onbekendheid van ouders met hoe de peuteropvang georganiseerd is. Door cultuurverschillen ontstaan misverstanden of een afwijkende aanpak tussen de opvang en de thuissituatie. Zaken die vanzelfsprekend lijken voor de medewerkers blijken dit soms niet te zijn voor de ouders en kinderen.

De beperkte taalvaardigheid in het Nederlands bij kinderen en ouders vormt ook een drempel in de communicatie. Dit heeft invloed op het tempo waarin kinderen kunnen wennen in de groep, zich veilig voelen en kunnen profiteren van het aanbod en heeft daarmee ook gevolgen voor de mate waarin deze kinderen goed kunnen starten op de basisschool.

De belangrijkste aandachtpunten in de peutergroepen met kinderen van internationals zijn:

- Divers taalaanbod zodat de opvang voldoende aansluit bij de taalwensen van ouders en het (talige) onderwijsperspectief van de kinderen.
- Nederlandse taalverwerving zodat kinderen met voldoende Nederlandse taalvaardigheid starten in het Nederlands basisonderwijs.
- Kennis bij ouders over het belang van kinderopvang en hoe dit in Nederland is georganiseerd zodat zij en hun kind optimaal kunnen profiteren van het aanbod.
- Oog voor cultuurverschillen omdat dit invloed heeft op de wederzijdse communicatie en verwachtingen tussen ouders en pedagogisch medewerkers.

Voor de eerste twee aandachtspunten voorzien we in een passend taalaanbod, we ondersteunen de ontwikkeling van een peutergroep voor engelstalige peuters en ondersteunen binnen de mogelijkheden van de wet tweetalige peuteropvang.

Voor het derde aandachtspunt investeren we sinds enige jaren in het service en informatie punt en hebben we een informatiepakket gemaakt specifiek voor international-ouders. Tot slot bevorderen we de deskundigheid van pedagogisch medewerkers op het vlak van interculturele communicatie en van preventieve logopedie. Dat laatste aanbod is gericht op taalontwikkeling bij meertaligheid en hoe zij taalontwikkelingsproblemen kunnen signaleren.

Graag horen wij in de commissievergadering burgers en samenleving op 19 mei aanstaande of u zich herkent in de beleidsuitgangspunten die wij voorstellen en welke wensen, bedenkingen of suggesties u wilt meegeven.

Gemeente Amstelveen

Uitvoeringskader Voorschoolse voorziening

BESPREEKVERSIE KO AANBIEDERS
Afdeling Jeugd en Samenleving
31 maart 2021

Stellers: Lot de Graaff en Helen Schiltmeijer

Beleidsadviseurs onderwijs- kinderopvang

Z21-028063

Inhoud

1. Inleiding, doel en definities 4
2. De visie en ambitie van de gemeente 4
2.1 Omvang voorschoolse educatie 4
2.2 Omvang peuterarrangement 5
2.3 Toeleiding 5
2.4 Kwaliteitszorg 5
Uitvoeringskader VE 6
3. Individueel profiel 6
3.1 Wat staat er in de wet? 6
3.2 Wat is de Amstelveense standaard? 6
3.3 Bouwstenen 6
4. Groepsprofiel 8
4.1 Wat staat er in de wet? 8
4.2 Wat is de Amstelveense standaard? 8
4.3 Bouwstenen 9
5. Organisatieprofiel 10
5.1 Wat staat er in de wet? 10
5.2 Wat is de Amstelveense standaard? 11
6. Ouderbetrokkenheid en educatief partnerschap in de voorschoolse voorzieningen gemeente Amstelveen 11
6.1 Het belang van ouderbetrokkenheid 11
6.2 Basis aanbod ouderbetrokkenheid 12
6.3 Aanvullend aanbod op het basisaanbod ouderbetrokkenheid binnen het VE-aanbod 12
6.4 Integraal aanbod: verbanden 12
7. Internationalisering in de peuteropvang: invloed op aanbieders van kinderopvang 13
7.1 De context: Amstelveen is een internationale stad 13
7.2 Aandachtpunten bij de internationale doelgroep 13
7.4 Ambities van de gemeente voor voorschoolse voorzieningen en internationalisering 13

1. Inleiding, doel en definities

In Amstelveen besteden we, samen met onze partners, aandacht aan de ontwikkeling van jonge kinderen in onze gemeente. Dit uitvoeringskader beschrijft de kwaliteitscriteria en de uitvoeringsafspraken voor gesubsidieerde voorschoolse voorziening in Amstelveen. Onder voorschoolse voorziening worden alle vormen van opvang van 0 – 4 jaar bedoeld. Dit kader richt zich op de voorschoolse voorziening als zijnde de halve dagopvang en de kortdurende peuteropvang waarbinnen de voorschoolse educatie (VE) en/of het peuterarrangement (PA) uitgevoerd wordt en waar opvang geboden wordt voor kinderen waarvan de ouders recht hebben op kinderopvangtoeslag (kot). Het uitgangspunt is om zo veel mogelijk gemengde groepen te organiseren; VE-peuters en reguliere peuters, kot en niet-kot.

Dit uitvoeringskader is tot stand gekomen in samenspraak met de kinderopvangpartners binnen de gemeentelijke werkgroep VE en met de aanbieders van de peuterarrangementen in de periode september 2020- januari 2021. Het uitvoeringskader wordt dit voorjaar vastgesteld door het college van burgemeester en wethouders.

Het primaire doel van het uitvoeringskader voorschoolse voorziening is het vastleggen van de gemeentelijke visie op de kwaliteit van de peuteropvang en de voorschoolse educatie in Amstelveen. Daarnaast is het uitvoeringskader:

- een handvat voor de organisaties zelf voor de inrichting en werkwijze van de organisatie;
- het uitganspunt voor subsidietoekenning en toezicht.

In het uitvoeringskader staan de elementen waarvan de gemeente Amstelveen vindt dat zij onderdeel uitmaken van kwalitatief goede voorschoolse educatie. Naast wettelijke eisen omvatten deze elementen ook een gemeentelijke specifieke invulling: ‘de Amstelveense standaard’. De gemeente vertrouwt op de professionaliteit van organisaties om de inhoud naar eigen visie in te vullen. De bouwsteen ’ouderbetrokkenheid’ is vanwege het belang wat verder uitgewerkt. Datzelfde geldt voor de doelgroep internationals die specifieke vragen voor het aanbod met zich meebrengt. Gesubsidieerde voorschoolse voorzieningen krijgen ruimte voor de kwalitatieve invulling van hun aanbod. Alle bouwstenen uit het profiel moeten aanwezig zijn, maar de organisatie kan zelf bepalen hoe en zelf eventueel bouwstenen toevoegen. Dit vraagt om eigenaarschap en inhoudelijke aansturing binnen organisaties. De GGD Amsterdam inspecteert de kwaliteit van kinderopvangvoorzieningen in de gemeente Amstelveen. Zij komen jaarlijks bij alle kind-centra en zien wat er in de dagelijkse praktijk gebeurt. De inspectie onderzoekt de naleving van de kwaliteitseisen en brengen hierover advies uit aan het college van burgemeester en wethouders.

2. De visie en ambitie van de gemeente

De gemeente Amstelveen heeft de overkoepelende ambitie om ervoor te zorgen dat kinderen zich maximaal kunnen ontwikkelen en ontplooien.

Een bestuurlijk speerpunt is dat kinderen en jongeren voldoende kennis en vaardigheden kunnen ontwikkelen om later te voorzien in hun levensonderhoud en te participeren in de samenleving. De basis hiervoor wordt al in de eerste levensjaren gelegd.

Om deze ambitie te realiseren is het van belang dat de gemeente investeert in een goede, toegankelijke pedagogische basisinfrastructuur door voorschoolse voorzieningen voor alle Amstelveense peuters. Goede voorschoolse voorzieningen dragen immers bij aan de ontwikkeling van kinderen en aan een goede start van kinderen op de basisschool. De gemeente streeft ernaar dat in alle kortdurende peuteropvang een aanbod van Peuterarrangementen is zodat kinderen zo dicht mogelijk bij huis naar de peuteropvang kunnen. Daar waar peuteropvang in een school is gehuisvest, is het van belang dat de locatie ook Voorschoolse educatie aanbiedt wanneer deze doelgroep op school aanwezig is.

2.1 Omvang voorschoolse educatie

VE is bedoeld voor peuters van 2.5 tot 4 jaar met een risico op onderwijsachterstand. Kinderen met een risico op achterstand worden door de ondersteuning taalvaardiger en hebben een grotere woordenschat. In Amstelveen wordt VE aangeboden binnen de kortdurende peuteropvang, tot 5.5 uur aanbod per dag. Deze groepen bieden ook opvang aan

kinderen zonder VE-indicatie. Een deel van hen maakt gebruik van een gemeentelijke subsidieplaats (peuterarrangement) omdat ouders geen beroep kunnen doen op kinderopvangtoeslag[1] Daarnaast nemen ook kinderen met recht op kot deel in VE-groepen. Op deze manier is er sprake van een gemengde doelgroep binnen de VE-groepen.

Een VE-plaats in Amstelveen betekent:

- Aanbod voor VE-geïndiceerde kinderen van 2.5 – 4 jaar
- Minimaal 640 en maximaal 660 uren per jaar
- Verdeeld over drie of vier dagdelen per week
- Ouders betalen een inkomensafhankelijke ouderbijdrage

Doelgroepcriteria voorschoolse educatie

De GGD **–** Jeugdgezondheidszorg beoordeelt tijdens de bezoeken van ouders en kind aan het consultatiebureau aan de hand van criteria of het kind in aanmerking komt voor een VE-indicatie. In de gemeente Amstelveen krijgt een kind een VE-indicatie als:

- Het kind woonachtig is in de gemeente;
- De primaire verzorgers een laag opleidingsniveau hebben en/of;
- Het kind een achterstand heeft in de gesproken thuistaal en er is sprake van een onvoldoende taalstimulerende omgeving/ onvoldoende interactie tussen ouder-verzorger en kind en/of;
- Er sprake is van achterstand op meerdere ontwikkelingsgebieden als gevolg van onder stimulering en/ of opvoedingsverlegenheid bij ouders waarbij deelname aan reguliere peuteropvang/ kinderopvang als ontoereikend wordt beschouwd door de JGZ.

2.2 Omvang peuterarrangement

De gemeente Amstelveen stelt voor kinderen zonder VE-indicatie, waarvan de ouders geen recht hebben op kot peuterplaatsen/ educatief aanbod beschikbaar voor kinderen van 2.5 – 4 jaar; het peuterarrangement.

Een PA-plaats in Amstelveen betekent:

- minimaal 280 uren en maximaal 440 uren per jaar;
- verdeeld over twee dagdelen per week;
- ouders betalen een inkomensafhankelijke ouderbijdrage.

2.3 Toeleiding

In de werkgroep VE zijn afspraken gemaakt over de indicering en toeleiding van kinderen naar de voorschoolse educatie. In Amstelveen staan deze afspraken in de notitie ‘Afspraken over indiceren en toeleiden van kinderen naar VVE-peutergroepen’ (2019).[2]

De afspraken gaan over:

- doelgroepcriteria en indicering;
- registratie van VVE-indicaties;
- toeleiding van geïndiceerde kinderen naar een locatie voorschoolse educatie;
- terugkoppeling van aanmeldingen en plaatsingen tussen de ketenpartners;
- overdracht van voorschoolse educatie naar basisschool.

2.4 Kwaliteitszorg

De vragen ‘doen we de juiste dingen’ en ‘doen we die dingen goed’ en ‘hoe weten we dat’ zullen we onszelf jaarlijks stellen. Samen met de peutervoorziening wordt bekeken in hoeverre het beoogde beleid bereikt is en op basis van deze evaluatie

[1] Voorwaarden kinderopvangtoeslag
https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/kinderopvangtoeslag/vraag-en-antwoord/wanneer-heb-ik-recht-op-kinderopvangtoeslag
[2] Deze notitie wordt in 2021 geëvalueerd

kunnen er nieuwe of aangepaste plannen worden gemaakt. We zoeken met elkaar de balans tussen verbetering en wat er al is bereikt. Dit gesprek zullen we vooral voeren in de werkgroep VVE.

Uitvoeringskader Voorschoolse educatie

3. Individueel profiel

3.1 Wat staat er in de wet?

De professional, werkend in de voorschoolse educatie, moet een vakopleiding hebben afgerond specifiek gericht op pedagogische vaardigheden. In de cao kinderopvang staat welke opleidingen hieronder vallen.

De professional, werkend in de voorschoolse educatie, moeten een scholing hebben gevolgd gericht op ontwikkelingsgericht werken in de voorschoolse educatie. Die scholing omvat ten minste kennis en vaardigheden met betrekking tot:

a. het werken met programma's voor voor- en vroegschoolse educatie;
b. het stimuleren van de ontwikkeling van het jonge kind, in het bijzonder op de gebieden taal, rekenen, motoriek en sociaal-emotionele ontwikkeling;
c. het volgen van de ontwikkeling van peuters en het hierop afstemmen van het aanbod van voorschoolse educatie;
d. het betrekken van de ouders bij het stimuleren van de ontwikkeling van kinderen;
e. het vormgegeven aan de inhoudelijke aansluiting tussen voor- en vroegschoolse educatie en aan een zorgvuldige overgang van het kind van voor- naar vroegschoolse educatie.

Dit kan als onderdeel van de vakopleiding zijn volbracht of als nascholing van tenminste 12 dagdelen. De beroepskracht voorschoolse educatie dient daarnaast te beschikken over taalniveau 3F op lezen en mondelinge taalvaardigheid.

Wanneer in de beroepsopleiding de hierboven genoemde onderwerpen expliciet zijn opgenomen (mbo niveau 4) of geborgd zijn in het kwalificatiedossier Vve (voor mbo niveau 3), is geen aanvullende scholing voorschoolse educatie vereist.

3.2 Wat is de Amstelveense standaard?

De professional op de groep levert de grootste bijdrage aan de kwaliteit. De kwaliteit is terug te zien in:

- een veilige omgeving die ruimte biedt aan de autonome ontwikkeling van kinderen;
- emotioneel-positief klimaat in de groep; een omgeving die bijdraagt aan de sociaal- en emotionele ontwikkeling van kinderen en die kinderen vertrouwen biedt in zichzelf en in het aangaan van relaties met anderen;
- gelegenheid bieden aan en kinderen stimuleren om zich breed te ontwikkelen en om kennis en vaardigheden te verwerven;
- een talige omgeving waarin de professional in staat is om een taalrijke omgeving te bieden door activiteiten talig te maken;
- een goede interactie met ouders, waarbij ouders meegenomen worden in de dagelijkse ontwikkeling van hun kind.

Om het gevraagde niveau te behouden en erop voort te kunnen bouwen, is het belangrijk dat er structurele coaching en ondersteuning wordt geboden vanuit de organisatie waar de professional werkzaam is.

De gemeente heeft beleid ten aanzien van Preventieve Logopedie. De VE-professional maakt gebruik van de scholing gericht op spraak-taalontwikkeling die deel uit maakt van dit beleid.

3.3 Bouwstenen

3.3.1 De basishouding

Niets is zo belangrijk als een sfeer van gezelligheid, vrolijkheid, enthousiasme, aandacht en zorg voor ieder kind op de groep. De professional zorgt voor positieve relaties tussen de kinderen en tussen de medewerkers en het kind, zodat ieder kind zich gezien voelt. Dit vraagt per definitie om een open houding: naar kinderen, naar de organisatie, naar ouders en ten opzichte van de eigen ontwikkeling.

3.3.2 Taal

Elke professional beschikt over het vereiste taalniveau. De professional is in staat om een taalrijke omgeving te bieden door activiteiten talig te maken. De professional moet tevens kennis hebben over de wijze waarop jonge kinderen een tweede taal verwerven. Verder beschikt de professional over verschillende didactische vaardigheden en technieken om effectief woorden aan te leren en met woorden te oefenen in verschillende (spel)situaties.

3.3.3 Oog voor basisbehoeften

Ieder kind is intrinsiek gemotiveerd om zich te ontwikkelen. De professional biedt kinderen hiervoor een veilige omgeving, een plek waar kinderen en hun ouders zich welkom voelen. De professional is nieuwsgierig naar de inbreng van kinderen en ondersteunt kinderen in hun gedrag op een responsieve en sensitieve manier. De professional stimuleert de zelfstandigheid en zelfredzaamheid van het kind, waardoor het kind zich competent en gezien voelt en stimuleert interactie tussen de kinderen.

3.3.4 Structuur bieden

De professional zorgt voor een herkenbaar ritme op de dag en betrekt kinderen bij de afspraken en regels. De professional zet hiertoe efficiënt groepsmanagement in; dit is zichtbaar in de dagelijkse organisatie. De medewerker werkt effectief en goed samen met de collega waarbij afspraken over de samenwerking en taakverdeling worden gemaakt waar de medewerker zich aan houdt. De afspraken worden geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.

3.3.5 Volgen van het kind

De professional heeft kennis van de ontwikkeling van het jonge kind. Door goed te observeren herkent de professional in de praktijk waar het kind in de ontwikkeling zit en ziet zij de initiatieven van het kind. De medewerker weet hierop in te spelen en maakt daarbij beredeneerde keuzes en kan deze vertalen naar collega's en ouders. Indien de professional denkt dat het kind zich onvoldoende ontwikkeld, dan vraagt deze een deskundige mee te kijken naar het kind, met inachtneming van het zorgbeleid / zorgstructuur van de organisatie waar de voorschoolse educatie/opvang plaatsvindt.

De professional maakt gebruik van de kennis- en vaardigheden van het scholingsaanbod vanuit het beleid Preventieve logopedie bij het signaleren van spraak-taalproblematiek van kinderen.

3.3.6 Differentiatie in aanpak en aanbod

Kinderen leren als zij activiteiten doen die aansluiten bij hun ontwikkeling, interesse en leerstijl. De professional herkent dit en weet welke begeleiding het kind nodig heeft om een volgende stap te maken. Kinderen leren ook door hen bewust zelf te laten spelen en door het aanbieden van bewegingsactiviteiten. De medewerker kan kinderen van verschillend (taal/ontwikkel) niveau aan elkaar koppelen met als doel ontwikkelingsstimulering binnen de 'kleine groep'.

3.3.7 Rijke speelleeromgeving

De professional biedt kinderen een rijke, talige speelleeromgeving waar ze zoveel mogelijk zelfstandig kunnen ontdekken en spelen. De omgeving is zo ingericht dat het tegemoet komt aan verschillende interesses, ontwikkelingsstadia van kinderen en bijdraagt aan een brede ontwikkeling. De omgeving wordt zo ingericht dat het spelen uitlokt. In de speelleeromgeving is rekening gehouden met de diversiteit aan culturele achtergronden van kinderen.

3.3.8 Ouderbetrokkenheid

De professional werkt er samen met andere collega's naar toe dat alle ouders in staat zijn om hun rol te pakken bij de stimulering van de ontwikkeling van hun kind. De professional bespreekt de wederzijdse verwachtingen tijdens het intakegesprek. De professional geeft uitleg over het VE-programma en de extra ondersteuning die het kind krijgt op de groep. Ouders worden actief betrokken bij het ondersteuningsaanbod aan het kind. Zij worden gestimuleerd om ook thuis activiteiten met het kind te doen gericht op taalstimulering. De medewerker betrekt de ouders bij wat er op de dag is gebeurd en zorgt voor een goede overdracht op de dag. Ouders worden actief benaderd en betrokken om actief deel te nemen aan activiteiten op de voorschool. De professional draagt zorg voor een goede, respectvolle en vertrouwde relatie met de ouders. De professional informeert ouders met regelmaat over de ontwikkeling van hun kind. Wanneer de professionals zich zorgen maken over de ontwikkeling van het kind dan bespreekt de professional dit met de ouders. Hierbij is het uitgangspunt wat de professionals feitelijk zien bij het kind.

3.3.9 Vroegsignalering

De medewerker kent het normale verloop van ontwikkeling van jonge kinderen en signaleert afwijkingen daarin. Wanneer de afwijking zorgelijk is, is de medewerker in staat dit met de ouders te bespreken op basis van feitelijke waarnemingen. Vervolgens weet de professional zo nodig ondersteuning te regelen, binnen of buiten de organisatie, zodat het kind zich zo optimaal mogelijk kan ontwikkelen.

3.3.10 Samenwerking

De professional beschikt over vaardigheden in communicatie, samenwerking, overleg en conflicthantering. Van medewerkers wordt verwacht dat zij kunnen samenwerken met collega's van binnen en buiten de eigen organisatie. Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de locatie.

3.3.11 Overdracht

De professional zorgt voor een goede overdracht van het kind naar de basisschool. Hiervoor maakt de medewerker gebruik van het Amstelveense overdrachtsformulier. De ontwikkelingsbehoeften, de geboden ondersteuning en de ontwikkeling van het kind worden door de medewerker samengevat in dit document. De professional bespreekt dit verslag met ouders tijdens het exitgesprek en draagt, na toestemming van ouders, zorg voor de informatieoverdracht naar de basisschool.

4. Groepsprofiel

4.1 Wat staat er in de wet?

In de voorschoolse educatie is een programma vereist waarin de ontwikkeling van kinderen op het gebied van taal, rekenen, motoriek en de sociaal-emotionele ontwikkeling, gestructureerd en samenhangend wordt gestimuleerd.

De ontwikkelingsstimulerende activiteiten op deze 4 domeinen moeten ten minste 960 uur per jaar worden aangeboden. VE moet een integraal onderdeel zijn van het pedagogische beleidsplan van de locatie dat jaarlijks wordt geëvalueerd

Bij de voorschoolse educatie moeten er op een groep van maximaal zestien peuters minimaal twee in voorschoolse educatie geschoolde beroepskrachten staan. Onder bepaalde voorwaarden mag één van de twee in opleiding zijn voor voorschoolse educatie.

Er is een opleidingsplan dat jaarlijks moet worden geëvalueerd en bijgesteld.

4.2 Wat is de Amstelveense standaard?

Aanbieders kiezen op basis van hun visie zelf voor de inrichting van het educatieve aanbod dat past bij de doelgroep op locatie. Voor uitvoerders van VE geldt dat het gebruik van een door het Nederlands Jeugd Instituut (NJI) erkend VE-programma[3] standaard onderdeel uitmaakt van de dagelijkse praktijk. Binnen dit VE-programma kan op onderdelen beredeneerd worden afgeweken op basis van observatiegegevens van professionals op de groep. We zien VE-programma's als middel, niet als doel.

Het team van professionals moet in staat zijn om pedagogisch kwaliteit te leveren, goed naar de ontwikkeling van de peuters te kijken, om ook verschillen in deze ontwikkeling te constateren en bekwaam zijn in hoe zij jonge kinderen kunnen stimuleren in hun ontwikkeling. Hiertoe worden op teamniveau alle interactievaardigheden goed beheerst en werkt het team effectief samen.

De VE-locatie volgt de ontwikkeling van de VE-kinderen en gebruikt hierbij een kindvolgsysteem dat aansluit bij het gehanteerde VE-programma.

In de zorgstructuur van de locatie is geborgd dat;

[3] In overleg met, en na toestemming van de gemeente kan hierop een uitzondering worden gemaakt. Voorwaarde is dat het programma voldoet aan de wettelijke basiskwaliteit voorschoolse educatie waarin staat dat er op een samenhangende pragmatische wijze gewerkt moet worden aan de taal-, reken,- sociaal emotionele- en motorische ontwikkeling.

- De ontwikkeling van kinderen zodanig wordt gevolgd dat zij een ononderbroken ontwikkeling kunnen doormaken;
- De specifieke behoeften en extra zorgbehoeften van kinderen in beeld is en hiervoor passende begeleiding wordt geboden;
- Kinderen die zorg nodig hebben van een externe instelling worden gemeld bij de JGZ en doorverwezen naar een passende organisatie.

De gemeente heeft beleid ten aanzien van Preventieve Logopedie. VE-locaties maken deel uit van dit beleid en werken daarmee samen met de preventief logopedist bij het signaleren en ondersteunen van kinderen met problemen in de spraak-taalontwikkeling.

4.3 Bouwstenen

4.3.1 Stabiele groep

Jonge kinderen hebben behoefte aan continuïteit en stabiliteit. Op de groep wordt zoveel mogelijk gestreefd naar vaste (stam)groepen, bekende gezichten, en het inzetten van vaste beroepskrachten.

Op de groep komen kinderen vanuit diverse achtergronden en met verschillende (zorg)behoeften elkaar tegen, ze spelen met elkaar en leren van elkaar.

De locatie draagt zorg voor stabiliteit en beperkt zoveel mogelijk wisselingen in de samenstelling van de groep. De professionals hebben aandacht voor de interactie tussen kinderen en bevorderen groepscohesie. Een emotioneel veilig klimaat is een basisvoorwaarde voordat tot ontwikkelingsstimulering kan worden overgegaan.

4.3.2 Rijke speelleeromgeving

Op de groep wordt zorggedragen voor een rijke, talige speelleeromgeving voor jonge kinderen waar alle ontwikkelingsgebieden aan bod kunnen komen. De omgeving is zo ingericht dat kinderen zich zoveel mogelijk zelfstandig kunnen bewegen en hun gang kunnen gaan en waar sprake is van een balans tussen uitdaging en veiligheid. Dit geldt voor zowel de binnen- als buitenruimte.

4.3.3 Volgen van kinderen

Op de groep worden kinderen gevolgd met behulp van een passend kindvolgsysteem. Aanbieders zijn verantwoordelijk voor de keuze van een kindvolgsysteem dat de brede ontwikkeling in beeld brengt en een basis biedt voor het (gedifferentieerde) groepsplan. Ouders worden benaderd als expert van hun kind en bevraagd over hoe hun kind zich thuis ontwikkelt. Zij worden geïnformeerd over hoe het kind zich binnen de voorziening ontwikkelt.

4.3.4 Beredeneerde aanpak en aanbod

Op de groep is sprake van beredeneerd aanbod en daaruit afgeleid een beredeneerde aanpak. Op de groep is het aanbod op maat (passend aanbod) en wordt rekening gehouden met kinderen die zich anders of minder ontwikkelen. In de VE betekent dit concreet dat er aan de hand van een VE-programma wordt gewerkt, wel zijn de behoeften van de kinderen leidend en niet de structuur van het programma. Er is zicht op de brede ontwikkeling van de kinderen en er wordt bewust gehandeld om het kind een stap verder te brengen in de ontwikkeling. De cyclus van opbrengstgericht werken (OGW) biedt de medewerkers reflectie op hun aanpak en aanbod.

4.3.5 Ouderbetrokkenheid

Op de groep wordt binnen de kaders van het opgestelde ouderbeleid samengewerkt met ouders. Het doel hierbij is dat alle ouders van peuters in staat zijn om samen met de peutervoorziening hun rol te pakken bij de stimulering van de ontwikkeling van hun kind. Het is de bedoeling dat ouders van een VE-geïndiceerd kind weten hoe het educatieve programma in elkaar zit, wat hun kind doet op de peutervoorziening, hoe het staat met de ontwikkeling van hun kind en wat zij thuis aan ontwikkelingsstimulering kunnen doen. Zij worden door de professionals geprikkeld om de ontwikkeling van hun kind ook thuis te stimuleren en krijgen daar ook handvatten voor aangereikt.

Ouders worden gezien als de experts van hun eigen kind. Ouders kunnen met vragen over de ontwikkeling en welzijn van hun kind terecht bij de professionals (pedagogisch medewerkers en eventuele overige professionals).

4.3.6 Doorgaande lijn

De VE-locaties werken in ieder geval samen met de basisschool bij hen in de buurt waarnaar gemiddeld de meeste peuters doorstromen. Het streven is een nauwe samenwerking tussen de VE-locatie en de basisschool waarbij men zoveel mogelijk werkt vanuit één integrale visie. Hiermee wordt de basis gelegd voor een (pedagogisch) doorgaande lijn in het aanbod, de zorg, het ouderbeleid en de kwaliteitszorg rondom het jonge kind. Er is regelmatig overleg tussen de VE-locatie en de direct samenwerkende basisschool om de werkwijze van de doorgaande lijn af te stemmen en verder te ontwikkelen.

Voor alle kinderen geldt dat er overdracht plaats vindt naar de basisschool; waarbij in ieder geval de met behulp van de in het kindvolgsysteem geregistreerde gegevens over de ontwikkeling van het kind worden doorgegeven. Indien er sprake is van een VE-indicatie of andere zorg vindt er een warme overdracht plaats. Bij een VE-indicatie wordt gebruik gemaakt van het Amstelveens formulier voor overdracht naar de basisschool.

De warme overdracht vindt zoveel mogelijk in een gezamenlijk gesprek met ouders en basisschool plaat , eventueel (na goedkeuring van de ouders) aangevuld met bij het kind betrokken hulpverlener(s).

4.3.7 Samenwerking met de omgeving

Er vindt samenwerking plaats met de omgeving en er wordt gebruik gemaakt van netwerken in de buurt. Indien gewenst, wordt er voor kinderen met specifieke behoeften en/of zorg samengewerkt met andere professionals. Dit wordt zoveel mogelijk gedaan in samenspraak met ouders.

Voor de samenwerking met de preventieve logopedie geldt:

- dat kinderen waarbij een vermoeden is van problematiek in de spraak-taalontwikkeling, na overleg en toestemming van ouders, worden aangemeld bij de Preventieve Logopedie;
- dat de locatie een beroep doet op het advies van de preventieve logopedist daar waar vragen zijn in de begeleiding van kinderen met (mogelijke) spraak-taalproblematiek;
- dat de locatie, in overleg en na toestemming van de ouders, medewerking verleend aan observatie van een kind door de preventieve logopedist wanneer er een vermoeden is van spraak-taalproblematiek

5. Organisatieprofiel

5.1 Wat staat er in de wet?

De houder van het kindercentrum of peuterspeelzaal stelt jaarlijks een opleidingsplan vast, waarin staat hoe de kennis en vaardigheden van de beroepskracht voorschoolse educatie worden onderhouden en verder ontwikkeld. De houder toont aan dat het opleidingsplan aansluit bij de kennis en vaardigheden van de beroepskrachten voorschoolse educatie. De houder geeft aantoonbaar uitvoering aan het opleidingsplan. De houder evalueert het opleidingsplan jaarlijks en stelt het zo nodig aan de hand hiervan bij. Voorschoolse educatie is integraal onderdeel van het pedagogisch beleidsplan. Hierin staat concreet en toetsbaar beschreven:

a. de voor het kindercentrum kenmerkende visie op de voorschoolse educatie en de wijze waarop deze visie is te herkennen in het aanbod van activiteiten;
b. de wijze waarop de ontwikkeling van het jonge kind wordt gestimuleerd, in het bijzonder op de gebieden taal, rekenen, motoriek en sociaal-emotionele ontwikkeling;
c. de wijze waarop de ontwikkeling van peuters wordt gevolgd en de wijze waarop het aanbod van voorschoolse educatie hierop wordt afgestemd;
d. de wijze waarop de ouders worden betrokken bij het stimuleren van de ontwikkeling van kinderen, e. het inrichten van een passende ruimte waarin voorschoolse educatie wordt verzorgd en het beschikbaar stellen van passend materiaal voor voorschoolse educatie;
e. de wijze waarop wordt vormgegeven aan de inhoudelijke aansluiting tussen voor- en vroegschoolse educatie en aan een zorgvuldige overgang van het kind van voor- naar vroegschoolse educatie. De houder van het kindercentrum evalueert de uitvoering jaarlijks, en stelt het plan zo nodig aan de hand hiervan bij.

5.2 Wat is de Amstelveense standaard?

De professionals op de groep kunnen alleen kwaliteit bieden als ze daartoe in staat worden gesteld door de organisatie.

Organisaties hebben de ruimte om het pedagogisch educatieve aanbod en aanpak naar eigen inzicht in te richten, zodat de doelgroep (kinderen) een zo optimaal mogelijke omgeving voor ontwikkeling kan worden geboden. Daarvoor is het van essentieel belang dat de organisatie werkt vanuit een visie op de ontwikkelingsstimulering van jonge kinderen en inhoudelijke keuzes maakt op basis van die visie. Deze visie en de uitwerking daarvan moet worden uitgedragen in alle lagen van de organisatie. Dit betekent dat het ook zichtbaar is op de groep. Er heerst een positief, lerend klimaat waar structureel ruimte is voor coaching on the job.

VE-aanbieders werken samen met de VE-coördinator van de gemeente bij toeleiding en plaatsing van kinderen en nemen deel aan het netwerk VE met de gemeente.

6. Ouderbetrokkenheid en educatief partnerschap in de voorschoolse voorzieningen gemeente Amstelveen

6.3 Het belang van ouderbetrokkenheid

Eén bouwsteen lichten we vanwege het belang apart uit omdat wij op het vlak van ouderbetrokkenheid extra vragen van VE en PA groepen.

Ouderbetrokkenheid is een wezenlijk onderdeel van het beleid Voorschoolse educatie en het aanbod in de peutergroepen in Amstelveen. Hiervoor zijn de bouwstenen voor de kwaliteit van ouderbetrokkenheid beschreven op het individuele niveau van de pedagogisch medewerker en op groepsniveau. In dit gedeelte gaan we meer in op de uitgangspunten en wat wij in het algemeen vragen van ouders.

Ouderbetrokkenheid bij de opvang heeft een positieve invloed op de ontwikkeling van kinderen. Ouders hebben veel kennis over hun kind die relevant is voor de pedagogisch medewerkers. Medewerkers kunnen advies en informatie aan de ouders geven over het kind en vice versa.

Niet alle vormen van ouderbetrokkenheid zijn even effectief om onderwijsachterstanden te verminderen. Uit onderzoek blijkt dat ouderbetrokkenheid thuis de sterkste voorspeller is van de leerresultaten van kinderen. Andere vormen van ouderbetrokkenheid kunnen samenhangen met leerprestaties van kinderen, maar vertonen geen rechtstreeks verband (Desforges & Abouchar, 2003).

Verder is de invulling van ouderbetrokkenheid effectief als deze zich richt op partnerschap waarin de verantwoordelijkheid voor de ontwikkeling en educatie van kinderen wordt gezien als een gedeelde, gezamenlijke verantwoordelijkheid van ouders, beroepskrachten en andere betrokkenen. Hierin is maatwerk, dus aandacht voor diversiteit, belangrijk. Ouders verschillen in wensen, behoeften en verwachtingen en het is de kunst om daarbij zo goed mogelijk aan te sluiten. De professional werkt er samen met andere collega's naartoe dat alle ouders van de peuters in staat zijn om samen met de peutervoorziening hun rol te pakken bij de stimulering van de ontwikkeling van hun kind.

Ouderbeleid raakt naast VE veel onderwerpen waar de gemeente een rol heeft, zoals: armoedebeleid, laaggeletterdheid, gezondheid, zorg- en opvoedondersteuning. De gemeente is verantwoordelijk voor een sluitend netwerk van voorzieningen, zodat kinderen de opvang, zorg en ondersteuning krijgen die ze nodig hebben om zich optimaal te kunnen ontwikkelen.

De gemeente zorgt ervoor dat professionals uit verschillende organisaties gelegenheid krijgen om kennis en ervaring uit te wisselen.

In de Jeugdagenda 2019-2022 verwoorden wij dit als volgt:

a. Ouders de ruimte geven om zelf hun verantwoordelijkheid voor het opvoeden van hun kinderen invulling te geven.
b. Voorschoolse educatie en het daarmee samenhangende ouderbeleid maken deel uit van het aanbod selectieve preventie gericht op een specifieke doelgroep. Succesvolle preventie voorkomt zwaardere interventies en hogere kosten.

Samenvattend gaat de gemeente Amstelveen uit van de kracht van ouders en sluiten we aan bij wat ouders zelf weten en kunnen. Samen met de peutervoorziening zorgen we ervoor dat alle kinderen tussen 2.5 en 4 jaar optimale ontwikkelingskansen krijgen. Hieronder schetsen we wat we als basis aanbod zien voor de peutergroepen (PA) met een intensivering voor de VE-groepen.

6.2 Basis aanbod ouderbetrokkenheid

- Voor elke peutervoorziening geldt dat er een plan ouderbetrokkenheid en/of ouderwerkplan op locatie aanwezig is inclusief de ouderanalyse. De ouderanalyse geeft inzicht in de ouderpopulatie zodat er reële verwachtingen gecreëerd worden ten aanzien van het ouderbeleid en de ouderbetrokkenheid.
- Tijdens het intakegesprek worden wederzijdse verwachtingen uitgesproken en worden ouders geïnformeerd over het aanbod.
- De peutervoorziening organiseert (vraaggericht) twee maal per jaar een ouderbijeenkomst over een onderwerp dat betrekking heeft op opvoeding en (taal)ontwikkeling, hierbij is sprake van maatwerk per groep/ locatie. De peutervoorziening werkt samen met de bibliotheek en preventieve logopedie, dit draagt bij aan het integrale aanbod.
- Wanneer de professionals zich zorgen maken over de ontwikkeling van het kind, wordt dit met de ouders besproken en zo nodig gezocht naar extra hulp of ondersteuning.

6.3 Aanvullend aanbod op het basisaanbod ouderbetrokkenheid binnen het VE-aanbod

- Ouderbetrokkenheid is een belangrijk onderdeel van de doorgaande lijn met de samenwerkende basisschool, hier zijn afspraken over gemaakt.
- Ouders worden actief betrokken bij het ondersteuningsaanbod aan het kind en gestimuleerd om thuis activiteiten te doen.
- Ouderbetrokkenheid gericht op kennis Nederlands systeem kinderopvang/ onderwijs en uitgangspunten opvoeding/ ontwikkeling.
- Op VE-groepen worden ouders heel bewust meegenomen in het aanbod van de groep, zo is er bijvoorbeeld structureel aandacht voor het thema.
- De inzet van het ouderprogramma LOGO3000 biedt handvatten bij het aanbod voor zowel de meertalige kinderen (internationals) als de VE-peuters (wordt aanvullend op het VE-programma aangeboden).
- Informatie en ondersteuning voor de (rol van) ouders bij NT2 ontwikkeling van de peuter.

De inzet op dit aanbod komt vanuit de pedagogisch medewerkers, zij zien en spreken de ouders dagelijks. Een voorwaarde is dat deze taak uitgevoerd wordt door één van de pedagogisch medewerkers die (vast) werkzaam is op de peutervoorziening. Van de professional mag worden verwacht dat zij bekwaam is in het aanbieden van ouderbetrokkenheid en het voeren van intensieve gesprekken. Het vormgeven van ouderbetrokkenheid op VE-groepen vraagt door de specifieke doelgroep om extra tijd. Om hier structureel vorm aan te geven is het bieden van extra uren een pré; 2 uur per week per groep, maximaal 40 weken per jaar.

6.4 Integraal aanbod: verbanden

De gemeente voelt zich verantwoordelijk voor een sluitend netwerk van voorzieningen en faciliteert in extra en aanvullend aanbod. De organisaties worden gestimuleerd de extra tools in te bedden in het ouderbeleid en als aanvullend aanbod op te nemen in het versterken van de ouderbetrokkenheid.

- Voorleesexpress: versterking taalstimulering thuis
- Preventieve logopedie: tijdig signaleren van problemen op het gebied van de spraak- en taalontwikkeling
- Toolkit: gebruiksvriendelijke tools om ouders wegwijs te maken in de sociale kaart van kinderopvang/ onderwijs/ ontwikkeling van de gemeente Amstelveen.

7. Internationalisering in de peuteropvang: invloed op aanbieders van kinderopvang

7.1 De context: Amstelveen is een internationale stad

Op 1 januari 2020 woonden in Amstelveen 18.842 mensen met een niet-Nederlandse nationaliteit. Dat is 21% van de totale Amstelveense bevolking. In totaal wonen in Amstelveen 138 verschillende nationaliteiten. De Indiase gemeenschap is qua aantal de grootste, gevolgd door de Japanse.
Deze gemengde populatie zien we ook terug in de voorschoolse voorzieningen in Amstelveen. Vooral in de peutergroepen met Voorschoolse educatie en peuterarrangementen zitten veel kinderen met een internationale achtergrond. Begin 2018 had 68% van de kinderen in de peutergroepen een Niet-Nederlandse achtergrond en bestond deze groep uit 47 verschillende nationaliteiten.
Willen deze internationale kinderen en ouders goed profiteren van het aanbod, dan vraagt dit een aanscherping van het aanbod voorschoolse educatie en peuterarrangementen. Deze paragraaf geeft een overzicht van de internationale doelgroep en hun specifiek vragen en beschrijft het aanvullend aanbod dat gemeente Amstelveen samen met de aanbieders van peuteropvang al heeft gerealiseerd en nog wil realiseren in de nabije toekomst. In aanvulling op het basisuitvoeringskader beschrijft het ook de relatie van dit aanbod met het individueel profiel en het groepsprofiel van het basisuitvoeringskader.

7.2 Aandachtpunten bij de internationale doelgroep

De kinderen van internationals in de peutergroepen spreken bij aanvang niet of nauwelijks Nederlands. Dit geldt ook voor veel van hun ouders. De peutergroep is voor de kinderen vaak de eerste kennismaking met de Nederlandse taal en de Nederlandse opvoedcultuur. Pedagogisch medewerkers worden met regelmaat geconfronteerd met onwetendheid en onbekendheid van ouders met hoe de peuteropvang georganiseerd is. Door cultuurverschillen ontstaan misverstanden of een afwijkende aanpak tussen de opvang en de thuissituatie. Zaken die vanzelfsprekend lijken voor de medewerkers blijken dit soms niet te zijn voor de ouders en kinderen.
De beperkte taalvaardigheid in het Nederlands bij kinderen en ouders vormt ook een drempel in de communicatie. Dit heeft invloed op het tempo waarin kinderen kunnen wennen in de groep, zich veilig voelen en kunnen profiteren van het aanbod en heeft daarmee ook gevolgen voor de mate waarin deze kinderen goed kunnen starten op de basisschool.

Samenvattend: de gemeente vindt het belangrijk dat alle kinderen gelijke kansen krijgen om zich goed te ontwikkelen. Het aantal internationale ouders is groot in de gemeente Amstelveen. Daar waar het basisaanbod peuteropvang onvoldoende aansluit bij internationals, investeren we samen met de aanbieders in een aanvullend aanbod. Dit aanbod maakt deel uit van het uitvoeringskader Voorschoolse educatie en peuterarrangementen.

De belangrijkste aandachtpunten in de peutergroepen met kinderen van internationals zijn:

1. Divers taalaanbod zodat de opvang voldoende aansluit bij de taalwensen van ouders en het (talige) onderwijsperspectief van de kinderen.
2. Nederlandse taalverwerving zodat kinderen met voldoende Nederlandse taalvaardigheid starten in het Nederlands basisonderwijs.
3. Kennis bij ouders over het belang van kinderopvang en hoe dit in Nederland is georganiseerd zodat zij en hun kind optimaal kunnen profiteren van het aanbod.
4. Oog voor cultuurverschillen omdat dit invloed heeft op de wederzijdse communicatie en verwachtingen tussen ouders en pedagogisch medewerkers.

7.4 Ambities van de gemeente voor voorschoolse voorzieningen en internationalisering

De bovenstaande aandachtspunten zijn in de onderwijsagenda 2018-2022 vertaalt in de volgende ambities voor voorschoolse voorzieningen en internationalisering:

1. Een passend taalaanbod in de voorschoolse voorzieningen
2. Informatievoorziening kinderopvang voor nieuwkomers
3. Deskundigheidsbevordering van pedagogische medewerkers
4. Ouderbetrokkenheid en integratie

Hieronder beschrijven we per ambitie wat we hiervoor vanuit de gemeente doen of gaan doen en wat we hiervoor vragen van de aanbieders van peuteropvang. Dit in aanvulling op het voorliggende uitvoeringskader Voorschoolse educatie en peuterarrangementen.

7.4.1 Een passend taalaanbod in de voorschoolse voorzieningen
Aandacht voor snelle verwerving van de Nederlandse woordenschat is van cruciaal belang voor de kinderen om goed te kunnen profiteren van het aanbod in de peuteropvang. Woordenschat is de basis om mee te kunnen doen, om mee te kunnen praten en om mee te kunnen leren. Ook is voldoende Nederlandse woordenschat van belang wanneer kinderen met 4 jaar doorstromen naar het regulier basisonderwijs. Hoe groter de Nederlandse woordenschat van het kind is des te gemakkelijker kan het kind straks deelnemen aan het onderwijs en profiteren van het aanbod.

Aanvullend aanbod internationalisering en de rol van de gemeente:

A. Extra aandacht voor de Nederlandse taalvaardigheid en woordenschatontwikkeling

- In de peutergroepen met meertalige international-kinderen is er extra aandacht voor de verwerving van de Nederlandse taalvaardigheid en woordenschat. De locaties gebruiken hierbij het woordenschatprogramma Logo3000. In de VE-peutergroepen vormt het VE-programma de basis van het aanbod en is Logo300 is hierop een aanvulling.
- De gemeente biedt in 2021-2022 subsidie voor de implementatie van Logo3000 in de peutergroepen en de groepen 1-2 van basisscholen die nauw samenwerken met een peutergroep. De subsidie is bestemd voor de scholing van personeel en de aanschaf van de groepsmaterialen en de materialen voor het ouderprogramma.

B. IGBO-peuteropvang

- AIS biedt Engelstalig internationaal basisonderwijs in Amstelveen voor kinderen die kortdurend in Nederland zijn. Het streven is om hier ook een Engelstalige peutergroep te starten voor de jongere broertjes en zusjes uit deze international-gezinnen.
- De gemeente ondersteunt de ontwikkeling van een IGBO-peutergroep en staat positief tegenover een aanvraag voor subsidieplaatsen peuterarrangementen. De realisatie is een verantwoordelijkheid van de kinderopvangaanbieders in samenspraak met de school.

C. Tweetalige peuteropvang

- Tweetalige peuteropvang is wettelijk (nog) niet toegestaan. Kinderopvangorganisatie Hestia voorziet binnen een pilot van het ministerie van SZW in een tweetalige peuteropvang. Ook CompaNanny biedt nu, onder een gedoogstatus, tweetalige peuteropvang.
- Het is de visie van de gemeente dat een dergelijk aanbod wenselijk is om aan te sluiten bij de vraag van international-ouders. De gemeente biedt de mogelijkheid voor subsidie peuterarrangementen in deze tweetalige peutergroepen binnen de mogelijkheden van de wet.

Relatie met de bouwstenen van het uitvoeringskader:
Individueel profiel bouwstenen:
A: Taal – Differentiatie op de groep – Rijke speelleeromgeving - Ouderbetrokkenheid
Groepsprofiel bouwstenen:
A: Rijke speelleeromgeving – Beredeneerde aanpak en aanbod – Ouderbetrokkenheid - Doorgaande lijn

7.4.2 Informatievoorziening kinderopvang voor nieuwkomers

Internationals hebben niet altijd de kennis en het overzicht van het systeem van kinderopvang en voorschoolse educatie. Dit kan een belemmering zijn om hun kind aan te melden bij een kinderdagverblijf of peuteropvang. De gemeente vindt het belangrijk dat ook internationale ouders snel en duidelijk geïnformeerd worden over het belang en de mogelijkheden van kinderopvang.

Aanvullend aanbod internationalisering en de rol van de gemeente:

A. De Toolkit Internationals voor ouders

- In 2019 heeft kinderopvangorganisatie KinderRijk in samenwerking met experts van het Koninklijk Instituut voor de Tropen (KIT) een toolkit ontwikkeld waarmee ouders vooraf, maar ook tijdens de opvangperiode (bv in de vorm van een ouderavond), worden voorgelicht over de visie en werkwijze van de opvangorganisatie. De Toolkit Internatioals bestaat uit:
  a. Een filmpje waarin helder wordt uitgelegd hoe de Nederlandse kinderopvang werkt en wat ouders kunnen verwachten.

b. Engelstalig en (eenvoudig) Nederlandstalig materiaal om ouders mee te geven zodat zij zich thuis kunnen inlezen in de manier waarop de kinderopvang in Nederland werkt en de werkwijze van KinderRijk, rekening houdend met culturele diversiteit.

- Alle kinderopvangorganisaties met peuteropvang maken vanaf 2022 gebruik van de Toolkit Internationals bij de informatie aan en samenwerking met international-ouders.
- De gemeente biedt in 2021-2022 subsidie voor de implementatie van de Toolkit Internationals in de peutergroepen. De subsidie is bestemd voor de aanpassing van de toolkit aan de organisatiespecifieke wensen en de borging van de werkwijze in de organisatie.

B. Het Centraal Informatie- en servicepunt

Dit informatiepunt ondersteunt ouders bij het zoeken naar het juiste onderwijs voor hun kinderen. De functie van het loket wordt in 2021 verbreed naar de kinderopvang. Daarbij ligt de nadruk op informatie over het belang van kinderopvang en peuteropvang voor de ontwikkeling van het kind en de Nederlandse taalvaardigheid.
Het informatiepunt is een van de samenwerkingspartners van de peuteropvang. Zij zijn op de hoogte van elkaars werkwijze, hebben waar nodig direct contact bij de toeleiding van ouders en kinderen naar de peuteropvang en informeren elkaar bij relevante beleidswijzigingen.

- De gemeente biedt subsidie voor de taak van het informatiepunt ten aanzien van de kinderopvang / peuteropvang.

Relatie met de bouwstenen van het uitvoeringskader:
Individueel profiel bouwstenen:
A en B : Ouderbetrokkenheid – Samenwerking
Groepsprofiel bouwstenen:
A. en B. : Ouderbetrokkenheid – Samenwerking met de omgeving

7.4.3 Deskundigheidsbevordering van pedagogisch medewerkers

De toenemende diversiteit stelt andere eisen aan het aanbod in de peuteropvang en de vaardigheden van haar pedagogisch medewerkers. Denk hierbij aan kennis en vaardigheden als interculturele communicatie met ouders, intercultureel opvoeden en meertalige ontwikkeling bij jonge kinderen. Dit vraagt structureel aandacht in het scholingsplan van de aanbieders van peuteropvang in Amstelveen.

Aanvullend aanbod internationalisering en de rol van de gemeente:

A. Interculturele communicatie en intercultureel opvoeden

In 2019 heeft het Koninklijk Instituut voor de Tropen (KIT) een scholing interculturele communicatie ontwikkeld in samenspraak met kinderopvangorganisatie KinderRijk. De training richt zich op:
a. Kennis over cultuur, cultuurverschillen en hoe dit invloed heeft op visie en handelen van medewerkers.
b. Vaardigheden cultuur sensitief handelen en interculturele communicatie met ouders.
De training is inmiddels door pedagogisch medewerkers van alle peutergroepen met voorschoolse educatie gevolgd. Per 2022 is de training vast onderdeel van het aanbod deskundigheidbevordering voor pedagogisch medewerkers in de peuteropvang.

- De gemeente biedt in 2021-2022 subsidie voor het aanbieden van de KIT-training voor personeel van de peutergroepen in Amstelveen.

B. Taalontwikkeling en meertaligheid

In Amstelveen is een aanbod preventieve logopedie voor de doelgroep 0-4 jarigen. Een van de onderdelen is deskundigheidsbevordering voor pedagogisch medewerkers gericht op taalontwikkeling en meertaligheid. Deze scholing is verplicht voor pedagogisch medewerkers van peutergroepen met voorschoolse educatie. De gemeente onderstreept het belang van dit aanbod voor alle peutergroepen gezien het grote aantal meertalige kinderen dat hier gebruik van maakt.

- De gemeente versterkt structureel subsidie voor het aanbod preventieve logopedie. De scholing taalontwikkeling en meertaligheid voor pedagogisch medewerkers is een standaard onderdeel van dit aanbod.

Relatie met de bouwstenen van het uitvoeringskader:
Individueel profiel bouwstenen:
A: Basisaanbod – Oog voor basisbehoeften – Rijke speelleeromgeving – Ouderbetrokkenheid.
B: Taal – Volgen van het kind – differentiatie in aanpak en aanbod – Vroegsignalering.
Groepsprofiel bouwstenen:
A : Stabiele groep – Rijke speelleeromgeving – Ouderbetrokkenheid.
B: Volgen van kinderen.

7.4.4 Ouderbetrokkenheid en integratie

Ouderbetrokkenheid bij de opvang heeft een positieve invloed op de ontwikkeling van kinderen. Wij zien ouderbetrokkenheid daarom als een essentieel onderdeel van het aanbod voorschoolse educatie. Dit wordt als zodanig verder beschreven in de paragraaf 'Ouderbetrokkenheid en educatief partnerschap' van dit uitvoeringskader.

De betrokkenheid van de internationale groep ouders in de peutergroepen in Amstelveen vraagt specifieke aandacht. Goed omgaan met taal en cultuurverschillen is een uitdaging voor ouders en pedagogisch medewerkers en vraagt pedagogisch partnerschap: om verbinding met elkaar te maken moet je open kunnen staan voor elkaars (opvoed-)waarden en normen. Ook het ondersteunen van de meertalige ontwikkeling van de kinderen en het snel vergroten van hun Nederlandse taalvaardigheid is een belangrijk onderdeel van de ouderbetrokkenheid in de internationale peutergroepen.
De gemeente ondersteunt dit met subsidie voor deskundigheidevordering voor pedagogisch medewerkers, de aanschaf van de materialen voor ouders horende bij het woordenschatprogramma Logo3000 en mogelijk ander aanbod voor ouders gericht op het versterken van ontwikkelingsstimulering thuis.
Ook investeert de gemeente in ouderbetrokkenheid door formatie-uitbreiding mogelijk te maken van pedagogisch medewerkers in de peutergroepen, zodat zij extra aandacht en ruimte hebben om ouders te kunnen betrekken bij de ontwikkeling van hun kind over culturele en taalgrenzen heen.

Voor meertalige kinderen is het belangrijk dat zij bij hun start op de basisschool voldoende taalvaardig zijn in het Nederlands zodat ze goed mee kunnen doen. De peuteropvang ondersteunt de Nederlandse taalontwikkeling maar kan dit niet alleen. International-ouders hebben zelf een belangrijke rol bij de meertalige ontwikkeling van hun kind en de zorg om hun kind voldoende taalvaardig te laten starten in het basisonderwijs. Wij willen samen met de aanbieders ouders ondersteunen om hun eigen rol en verantwoordelijkheid te nemen.
Wij doen dit door ervoor te zorgen dat zij niet alleen vanuit de peutergroep maar ook via andere kanalen worden geïnformeerd over het verloop van meertalige ontwikkeling en het thuis stimuleren van de (Nederlandse) taalontwikkeling van hun kind. Dit aanbod maakt onderdeel uit van de preventieve logopedie 0-4 jaar. Daarnaast subsidieert de gemeente Amstelveen de Voorleesexpres.

Raadscommissie voor Burgers en samenleving

Dossiernummer	538
Vertrouwelijk	Nee
Vergaderdatum	26 mei 2021
Agendapunt	4.2
Omschrijving	Jaarstukken 2020 en Begroting Gemeenschappelijke regeling (GR) Openbare Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland

Geagendeerd	Vergaderdatum
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	19 mei 2021
Raadscommissie voor Burgers en samenleving	**26 mei 2021**

Toelichting

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) Amsterdam voert voor de gemeente Amstelveen en omliggende gemeenten taken uit op grond van de Wet publieke gezondheid en de Wet maatschappelijke ondersteuning. Het doel is de gezondheid van de bevolking te beschermen en te bevorderen, het voorkomen en tijdig opsporen van ziekten onder de bevolking en het bevorderen van de openbare gezondheidszorg. De gemeenteraad wordt gevraagd zich uit te spreken over de financiële stukken van dit samenwerkingsverband.

Gemeente Amstelveen

COLLEGEVOORSTEL

Voorstel nr 30

Datum B&W-besluit 23 april 2021
Z21-027421
Voor de raadsvergadering van
2 juni 2021

Portefeuillehouder wethouder Marijn van Ballegooijen

Afdeling Jeugd & Samenleving
Behandelend ambtenaar F. Hoekstra,
f.hoekstra@amstelveen.nl; 06-28060389

Behandelen in de raadscommissie Burgers en samenleving (B&S)
op 26 mei 2021

Onderwerp

Jaarstukken 2020 en Begroting 2022 Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg (GR OGZ) Amstelland.

Gevraagd besluit

1. Kennisnemen van de Jaarstukken 2020.
2. Geen zienswijze in te dienen over de ontwerp Begroting 2022 van de GR OGZ Amstelland en daarmee akkoord te gaan met de gemeentelijke bijdrage voor 2022 van € 3.580.583,-.

WAT WILLEN WE BEREIKEN EN WAT GAAN WE DAARVOOR DOEN

Wat willen we bereiken (effectindicatoren)

Het doel van de GR OGZ Amstelland is het beschermen en bevorderen van de gezondheid van de bevolking of specifieke groepen daarbinnen, het voorkomen en tijdig opsporen van ziekten onder de bevolking en het bevorderen van de openbare gezondheidszorg.

Wat gaan we daarvoor doen (prestatie-indicatoren)

De GGD Amsterdam voert voor de GR OGZ Amstelland alle taken op grond van de Wet Publieke Gezondheid (WPG) uit. Hieronder vallen onder andere de gezondheidsbevorderingstaken, medische milieukunde, technische hygiënezorg, infectieziektebestrijding en de jeugdgezondheidszorg (JGZ), inclusief het uitvoeren van het Rijksvaccinatieprogramma. Verder wordt er periodiek onderzoek gedaan om inzicht te krijgen in de leefstijl en gezondheidstoestand van de inwoners. Deze gegevens worden gepubliceerd op de website van de GGD onder Gezondheid in Beeld (https://www.ggdgezondheidinbeeld.nl/publicaties-amstelland/) en dienen om de effecten van de werkzaamheden te monitoren en om beleid op te maken en bij te sturen.

De inhoud van de taken is nader omschreven in het Productenboek uit 2018 van de GR OGZ Amstelland. De GR OGZ Amstelland geeft in de Jaarstukken aan in hoeverre de geplande werkzaamheden in 2020 zijn uitgevoerd en in de Begroting 2022 wat de geplande werkzaamheden voor het komende jaar zijn. De Jaarstukken 2020 worden ter kennisneming aangeboden. De Begroting 2022 wordt voor zienswijze aan de raad voorgelegd.

ACHTERGROND EN OVERWEGINGEN

Programma (speerpunt)

Programma 1.

Aanleiding

De gemeenten zijn in het kader van de WPG verantwoordelijk voor de uitvoering van de openbare gezondheidszorgtaken. Overeenkomstig de bepalingen in de GR OGZ Amstelland, heeft deze GR de taak het doen uitvoeren van de gemeentelijke taken bij of krachtens de wet voor zover deze taken

behoren tot het gezamenlijke en aanvullende takenpakket. De GGD Amsterdam is de uitvoerende organisatie. Het bestuur van de GR heeft op 1 april 2021 de Jaarstukken 2020 en de begroting 2022 in concept (in afwachting van eventuele zienswijzen) vastgesteld.

Argumenten

Jaarstukken 2020
2020 was door de corona-pandemie een bijzonder jaar voor de GGD. De GGD heeft nieuwe taken gekregen in verband met de bestrijding van corona. Binnen de GGD is een aparte afdeling opgezet, waar onder meer het testen op corona, het bron- en contactonderzoek en de vaccinaties zijn ondergebracht. Ook de reguliere afdelingen zijn betrokken geweest bij de corona bestrijding. Het hygiëneteam adviseerde en ondersteunde bij de te nemen maatregelen in het kader van infectiepreventie. Jeugdgezondheidszorg was nauw betrokken bij de contacten met scholen. De besluitvorming over de corona activiteiten verliep en verloopt nog steeds via de Veiligheidsregio en niet via de GR OGZ Amstelland.
Door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) worden de kosten die de GGD maakt in verband met corona geheel vergoed. Het Ministerie heeft daarbij aangegeven dat hierbij verwacht wordt dat de gemeenten hun bijdragen aan de GGD blijven betalen. Eventuele minderkosten in de productie als gevolg van Corona dienen verrekend te worden met de meerkosten die de GGD maakt.

Het beschikbare budget in 2020 bedroeg € 7.283.061,-. Ten opzichte van realisatie van € 7.147.573,- is daarmee sprake van een voordelig resultaat van € 135.488,-. Dit voordelige resultaat wordt verklaard door lager uitgevallen kosten voor huisvesting en voor Epidemiologie, gezondheidsbevordering en zorginnovatie (EGZ). Jeugdgezondheidszorg is € 50.000,- goedkoper uitgevallen, maar omdat deze lagere uitgaven corona gerelateerd zijn, wordt dit in mindering gebracht op de declaratie aan het Rijk.

Aangezien de algemene reserve conform de GR al 10% van de begroting bedraagt, en het niet nodig is andere reserves te vormen, kan het gehele voordelige resultaat terugvloeien naar de deelnemers.

In het verleden werd de accountantsverklaring pas afgegeven nadat de jaarstukken de gemeenteraden gepasseerd waren. De accountantsverklaring wordt nu met de jaarstukken meegestuurd aan de gemeenteraden.

Voor Amstelveen betekent dit dat er een bedrag van € 81.400,- zal terugvloeien. Dit wordt in de Perspectiefnota 2022 / eerste tijdvak 2021 verwerkt.

Begroting 2022
De Begroting 2022 is gebaseerd op de GR, het onderliggende convenant en het productenboek 2018.

De totale begroting van de GR 2022 bedraagt € 7.810.616,-. Daarmee stijgt de begroting 3,6% ten opzichte van 2021 (€ 7.538.791,-). Voor Amstelveen betekent dit een bijdrage van €3.580.583,- voor het jaar 2022.

Het percentage nominale ontwikkeling voor 2022 is vooralsnog bepaald op 2,0 %. Het definitieve percentage wordt vastgesteld op basis van de werkelijke loonontwikkelingen. Artikel 4.2 van het convenant stelt dat er wordt geïndexeerd volgens de richtlijnen van de gemeente Amsterdam.

De overige veranderingen in 2022 zijn:
1. een verlaging van de begroting van EGZ.
2. een verhoging van de kosten van de crisisdienst.

3. een stijging van de kosten bij het onderdeel JGZ. Daarnaast is in de begroting uitgegaan van nog steeds individueel vaccineren in plaats van collectief.

De uiteindelijke begroting 2022, verdeeld naar bijdrage per gemeente, is als volgt:

	Begroting 2022
Aalsmeer	1.244.328
Amstelveen	3.580.583
Diemen	1.263.070
Ouder-Amstel	555.390
Uithoorn	1.167.245
Totaal	**7.810.616**

Kanttekeningen

De taken die belegd zijn bij de GR en vervolgens bij de GGD zijn uitvoeringstaken en bestaan grotendeels uit wettelijke (Wpg) taken. De beleidsvrijheid komt tot uitdrukking op het terrein van lokaal gezondheidsbeleid.

Financiën

Het voordeel uit de jaarrekening van het jaar 2020, wat voor Amstelveen neerkomt op een bedrag van € 81.400,- zal terugvloeien naar de gemeente. Dit wordt in de Perspectiefnota 2022 / eerste tijdvak 2021 verwerkt.

De bijdrage voor de gemeente Amstelveen 2022 is geraamd € 3.580.583,- Dit bedrag past niet binnen de financiële kaders van de gemeentelijke meerjarenbegroting. Dit wordt in de Perspectiefnota 2022 meegenomen.

Communicatie

N.v.t.

Procedure

Na de behandeling in de vijf gemeenteraden, worden de Jaarstukken 2020 en de ontwerp Begroting 2022 na verwerking van eventuele zienswijzen, definitief vastgesteld door het bestuur van de GR OGZ Amstelland. De Jaarstukken 2020 en Begroting 2022 worden vervolgens toegezonden aan het college van Gedeputeerde Staten van de provincie Noord-Holland.

Bijlagen

Bijlage 1 - Jaarstukken 2020 GR OGZ Amstelland.
Bijlage 2 - Bestuurlijke samenvatting Jaarstukken 2020 GR OGZ Amstelland.
Bijlage 3 - Accountantsverklaring bij de Jaarstukken 2020 GR OGZ Amstelland.
Bijlage 4 - Ontwerp Begroting 2022 GR OGZ Amstelland.

De secretaris, De voorzitter,

Bert Winthorst Tjapko Poppens

BEHANDELING RAADSCOMMISSIE

Wijziging/aanvullingen na behandeling raadscommissie

Het voorstel aan de raad is	Aanvaarde amendementen / moties
Ongewijzigd aanvaard Gewijzigd aanvaard Verworpen	

RAADSBESLUIT

Besluit

1. Kennisnemen van de Jaarstukken 2020.
2. Geen zienswijze in te dienen over de ontwerp Begroting 2022 van de GR OGZ Amstelland en daarmee akkoord te gaan met de gemeentelijke bijdrage voor 2022 van € 3.580.583,-.

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van 2 juni 2021.

De griffier, De voorzitter,

Debby de Heus Tjapko Poppens

Jaarstukken 2020

GR OGZ Amstelland

definitief

Datum: 07-04-2021

Gemeente Aalsmeer

Gemeente Amstelveen

Gemeente Diemen

gemeente Ouder-Amstel

Gemeente Uithoorn

Inhoud

Voorwoord **3**
1 Programmaverantwoording **6**
1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering 8
1.2 Milieu en Gezondheid 11
1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding 13
1.3.1 Algemene infectieziekten 13
1.3.2 TBC bestrijding 15
1.3.3 SOA Polikliniek 16
1.4 Hygiëne en Inspectie 18
1.4.1 Inspectie Kinderopvang 18
1.4.2 Hygiëne 18
1.4.3 Legionella preventie 18
1.4.4 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen 19
1.5 Jeugdgezondheidszorg 20
1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet) 27
1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing 29
1.8 Bedrijfsvoering 30
1.9 Algemene dekkingsmiddelen 31
1.10 Onvoorzien 31

2 Verplichte paragrafen **32**
2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 32
2.2 Solvabiliteitsratio 34
2.3 Netto schuldquote 34
2.4 Structurele exploitatieruimte 35
2.5 EMU-saldo 35
2.6 Onderhoud kapitaalgoederen 35
2.7 Financiering 36
2.8 Bedrijfsvoering 36
2.8.1 Wet normering topinkomens (WNT) 36

3 Jaarrekening **37**
3.1 Balans per 31 december 2020 37
3.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2020 39
3.3 Toelichtingen 40
3.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 40
3.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2020 41
3.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2020 44
3.3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten 45
3.4 Resultaat per gemeente 47
3.5 Resultaatbestemming 2020 51

Bijlage – overzicht Vaccinatiegraden **52**

Voorwoord

Voor u liggen de jaarstukken 2020 van de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland).

Ontwikkelingen in 2020 - Corona
Het jaar stond voor een groot gedeelte in het teken van de COVID-19 pandemie.
Iedere twee weken zijn de colleges en gemeenteraden door de voorzitter van de Veiligheidsregio Amsterdam geïnformeerd over de voortgang van de aanpak van Covid-19. Daarin werd steeds ingegaan op de risico-inschaling van onze veiligheidsregio, de stand van zaken van de verschillende relevante indicatoren en een update over de uitvoering van de maatregelen. De besluitvorming is derhalve via de Veiligheidsregio verlopen en niet via de GR OGZ Amstelland.

Binnen de GGD is een aparte afdeling opgezet, waar onder meer het testen op corona, het bron- en contactonderzoek en de vaccinaties. Het hygiëneteam adviseerde en ondersteunde bij de te nemen maatregelen in het kader van infectiepreventie. Jeugdgezondheidszorg was nauw betrokken bij de contacten met scholen en ondersteuning door professionals.
Via de jeugdgezondheidszorg is gezocht naar alternatieve manieren om ook tijdens de crisis de vaccinatiegraad te verbeteren. Specifieke, kleinschalige vaccinaties (zoals voor meningokokken en HPV) op locatie was een succesvolle aanpak.
Ook leverde de GGD cijfers over onder andere het aantal geteste bewoners, het aantal besmettingen, de druk op de ziekenhuizen en de naleving van maatregelen.
In elke gemeente is een Covid-preventieteam opgezet. De GGD en deze teams werken samen om zo de ogen en oren op straat te benutten en preventieve Corona interventies te ontwikkelen en uit te voeren. Samen met onder andere lokale partners, sleutelfiguren en wijkcoaches zijn passende interventies ontwikkeld.

De GGD heeft nieuwe taken gekregen in verband met de bestrijding van Corona. Door het Ministerie van VWS worden de kosten die de GGD maakt in verband met Corona geheel vergoed. Het Ministerie heeft daarbij aangegeven dat hierbij verwacht wordt dat de gemeenten hun bijdragen aan de GGD blijven betalen. Eventuele minderkosten in de productie als gevolg van Corona dienen verrekend te worden met de meerkosten die de GGD maakt. Alleen bij JGZ zijn minder middelen besteed door corona.

Bij de GR OGZ Amstelland zijn de minderkosten als gevolg van een lagere productie Corona bij JGZ niet in mindering gebracht bij de GR maar in mindering op de declaratie aan het Rijk. Het betreft een bedrag van ca. € 50.000.

Openbare gezondheidszorg Amstelland
GGD Amsterdam voert haar taken in de openbare gezondheidszorg uit in de Amstellandgemeenten (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn), op basis van het productenboek 2018 en het Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het Basispakket JGZ is in 2019 opnieuw vastgesteld. Ook heeft in 2018 een evaluatie van de afspraken rond begroten en verantwoorden plaatsgevonden en zijn afspraken hierover licht gewijzigd. Zo worden alle gezamenlijke kosten verdeeld naar de gemeenten op basis van inwoneraantallen.

In de voorliggende jaarrekening is conform afspraak uitgegaan van de inwoneraantallen per 1 januari 2020. Deze zijn:

	Inwoneraantal 01-01-2020	
Aalsmeer	31.859	16,11%
Amstelveen	91.675	46,34%
Diemen	30.780	15,56%
Ouder-Amstel	14.026	7,09%
Uithoorn	29.478	14,90%
Amstelland	**197.818**	**100,00%**

Resultaat 2020 t.o.v. de begroting

De realisatie 2020 bedraagt € 7.147.573, waarmee het jaar is afgesloten met een positief totaalresultaat van € 135.488 ten opzichte van de begroting 2020. Dit resultaat wordt op hoofdlijnen veroorzaakt bij de volgende taken:

Basistaken:	
Epidemiologie	€ 46.000
Inspectie Kinderopvang	€ 16.000
Infectieziekten taken overig	€ 3.000
Jeugdgezondheidszorg	€ 50.000
Plustaken	
Opvoed ondersteuning Diemen	€ 18.000
Bedrijfsvoering:	
Huisvesting	€ 53.000

Een toelichting op de substantiële afwijkingen, is opgenomen bij de betreffende onderdelen in de programmaverantwoording. Overeenkomstig de afspraken met het Rijk zijn de resultaten die corona gerelateerd zijn verrekend met het Rijk. Resultaten die geen relatie hebben met corona zijn overeenkomstig vorige jaren opgenomen in de baten en lasten. Jeugdgezondheidszorg is € 50.000 goedkoper uitgevallen, maar omdat dit Corona gerelateerd is wordt dit in mindering gebracht op de declaratie aan het Rijk en is dit bedrag niet in het uiteindelijke resultaat opgenomen.

Resultaat t.o.v. gemeentelijke bijdragen 2020

Het saldo van € 135.488 kan worden verrekend met de deelnemende gemeenten.

Gemeente	Jaarbijdragen 2020*	Realisatie 2020**	Te verrekenen basistaken	Te verrekenen plustaken	Te verrekenen met GR gemeenten
Aalsmeer	1.177.469	1.137.534	39.935	0	39.935
Amstelveen	3.354.682	3.273.281	81.400	0	81.400
Diemen	1.122.728	1.156.346	-50.697	17.079	-33.618
Ouder-Amstel	508.556	509.536	-1.031	51	-980
Uithoorn	1.119.626	1.070.875	47.940	811	48.751
Eindtotaal	**7.283.061**	**7.147.573**	**117.547**	**17.941**	**135.488**

* : Begroting 2020, gebaseerd op inwoneraantal per 1 januari 2018.
** : Jaarrekening 2020, gebaseerd op inwoneraantal per 1 januari 2020.

Bovenstaande tabel geeft per gemeente het verschil tussen de realisatie en de in rekening gebrachte jaarbijdragen en het uiteindelijk te verrekenen bedrag.

Het negatieve resultaat voor de gemeenten Diemen en Ouder-Amstel is ontstaan doordat de jaarbijdragen en de realisatie verschillende verdeelsleutels kennen. Het begrote jaarbedrag is gebaseerd op de inwoneraantallen gehanteerd in de begroting 2020, de realisatie is gebaseerd op de inwoneraantallen CBS per 1 januari 2020. In mindere mate geldt dit ook voor de andere gemeenten. Alle taken worden op basis van inwoneraantallen naar de gemeenten verdeeld. Verder is in de afrekening Diemen een afrekening opgenomen van de plustaken (minus € 17.079). Zonder de afrekening van de plustaken zou de afrekening met Diemen € 50.696 bedragen.

inwoneraantallen	Realisatie	Begroting	Verschil	
Aalsmeer	31.859	31.499	360	1,13%
Amstelveen	91.675	89.870	1.805	1,97%
Diemen	30.780	28.121	2.659	8,64%
Ouder-Amstel	14.026	13.496	530	3,78%
Uithoorn	29.478	29.445	33	0,11%
Totaal	**197.818**	**192.431**	**5.387**	

Bedrijfsvoering & huisvesting

Ten aanzien van bedrijfsvoering en huisvesting hebben zich in 2020 geen opvallende zaken voorgedaan. Wel is druk gewerkt aan de nieuwe locatie Zonnestein in Amstelveen.

Reserves & Voorzieningen

In verband met de latere toetreding van de gemeente Diemen tot de GR OGZ Amstelland, heeft Diemen de jaarlijkse bijdragen aan de algemene reserve en de reserve huisvesting gedoteerd (resp. € 10.075 en € 5.038). Conform afspraak vinden in 2021 de laatste dotaties plaats.
De kosten voor de Gezondheidsmonitor 2020 ad € 40.866 zijn aan de reserve onttrokken.

1 Programmaverantwoording

De Wet publieke gezondheid bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. Om deze reden is de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland) ingericht. De deelnemende gemeenten in deze gemeenschappelijke regeling hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid (beschreven in een productenboek) in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Het bestuur van de GR werd in 2020 gevormd uit collegeleden van de deelnemende gemeenten. Het bestuur bestond in 2020 uit:

Naam	Functie	Gemeente
De heer Marijn van Ballegooijen	Voorzitter	Amstelveen
Mevrouw Wilma Alink-Scheltema	Lid	Aalsmeer
De heer Jeroen Klaasse	Lid	Diemen
Mevrouw Barbara de Reijke	Lid	Ouder-Amstel
Mevrouw Ria Zijlstra	Lid	Uithoorn

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

In 2018 is het vernieuwde 'Productenboek OGZ Amstelland' vastgesteld door het bestuur van de GR. In dit productenboek zijn alle activiteiten opgenomen die in het kader van de GR OGZ Amstelland door GGD Amsterdam worden uitgevoerd. Uitzondering hierop is de jeugdgezondheidszorg. Hiervoor is een apart basispakket opgesteld. De activiteiten in het productenboek zijn gecategoriseerd als basistaak of als plus taak. Hierbij geldt dat basistaken in alle deelnemende gemeenten worden uitgevoerd. Plustaken kunnen gezamenlijk door een aantal gemeenten of door gemeenten afzonderlijk worden afgenomen.

De basistaken zijn:

- Epidemiologie & Gezondheidsbevordering
- Leefomgeving Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziekten
- Tuberculose bestrijding
- SOA Polikliniek
- Technische Hygiënezorg
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie
- Jeugdgezondheidszorg
- Crisisdienst (Vangnet & Advies)
- Hygiënisch woningtoezicht
- Beschikbaarheid Lijkschouwing

De plustaken zijn:

- Ondersteuning van meldpunten voor zorg en overlast
- Opvoedondersteuning en extra weegmoment

Verantwoording over de uitvoering van deze basistaken en plustaken vindt plaats op de volgende pagina's.

1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering

De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) heeft de staat van de gezondheid van de bevolking in de regio Amstelland gemeten. Onderzoek hiernaar betreft:

1. Epidemiologisch onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan ten grondslag liggen;
2. Kwalitatief onderzoek naar determinanten van gezondheid en welzijn;
3. Effectevaluatie onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventieprogramma/beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

Door Covid 19 zijn een aantal activiteiten van de afdeling gedurende langere tijd stil komen te liggen of hebben vertraging opgelopen door de Corona maatregelen die landelijk ingevoerd werden (denk hierbij aan de sluiting van scholen, het niet kunnen doorgaan van trainingen en bijscholingen). Veel medewerkers van de afdeling hebben zich gedurende het jaar ingezet voor Corona gerelateerde activiteiten die de GGD Amsterdam uitvoerde in Amsterdam-Amstelland (bron- en contactonderzoek, meedraaien op de teststraat, huisbezoeken, etc.).

Epidemiologie

Jeugdgezondheidsmonitor

Voortgezet onderwijs en Jeugdmonitor VO
De data van Jij en je gezondheid 2018-2019 voor tweede en vierde klas leerlingen zijn gepubliceerd op Gezondheid in Beeld (GIB). De dataverzameling van Jij en je gezondheid schooljaar 2019-2020 is afgerond. Helaas hebben door corona niet alle jongeren in dit schooljaar de Jij en je gezondheid vragenlijst ingevuld.

Overgewichtcijfers
De data van de 2- en 3-jarigen van 2018 zijn opgeschoond en gewogen en werden eind 2020 gepubliceerd op Gezondheid in Beeld. Evenals de data van de 5-, 10-, 14- en 16-jarigen van schooljaar 2018-2019.

Basisonderwijs
Voor de uitvoering van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) onder 5 en 10-jarigen is JGZ per januari 2019 overgegaan op een nieuw instrument; Jij en je Gezondheid. Het eerste volledige jaar dat gepubliceerd zou kunnen worden is schooljaar 2019-2020.

Gezondheidsmonitor Amstelland Gemeenten
Vanaf januari 2020 zijn de voorbereidingen uitgevoerd voor de Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2020, de GM2020. In het najaar van 2020 (september-december) zijn bijna 20.000 volwassenen van 18 jaar en ouder in de regio Amstelland uitgenodigd om een vragenlijst in te vullen. De doelstelling van de monitor is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid en determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners in de regio Amstelland. Alle GGD-en in Nederland voeren tegelijk deze gezondheidsmonitor uit.

Voor de monitor zijn twee vragenlijsten samengesteld; een voor 18-64-jarigen en een voor 65-jaar en ouder. Hierin zijn opgenomen: een landelijke basis set, lokale vragen en, recent toegevoegd, enkele vragen met betrekking tot de corona pandemie. De landelijke vragen set (en het convenant) zijn

vastgesteld in samenwerking met de landelijke GGD-en, GGD GHOR, RIVM en CBS. Voor de lokale vragen is afstemming geweest met verschillende afdelingen binnen de GGD en de gemeenten. Vragenlijsten kunnen op papier en digitaal worden ingevuld. Online deelnemers kunnen ervoor kiezen om een Engelse vragenlijst in te vullen en kunnen adviezen op maat krijgen. Naast de landelijke vragen set en het convenant voor de monitor, is er ook een landelijk traject waarbij innovaties op de uitvoering van deze monitor zijn uitgewerkt door GGD-en en GGD GHOR. Zo wordt er bij deze monitor ingezet op een landelijke online communicatie campagne.

Regionale gezondheidsinformatie (RGI) Amstelland Gemeenten
Het in kaart brengen van de gezondheid van de lokale bevolking is een wettelijke taak op grond van de wet publieke gezondheid (WPG). RGI Amsterdam-Amstelland is opgezet om GGD 'en te ondersteunen door het toepasbaar maken van landelijke registratie data naar het lokale niveau. De data die beschikbaar zijn, zijn o.a. sterfte(oorzaak) data, ziekenhuisontslag data, data betreffende de perinatale gezondheid, data betreffende psychiatrische spoedopnamen en verplichte opnamen, data betreffende schuldsanering, kankerregistratiegegevens, bevolkingscijfers, jeugdcijfers zoals vaccinatiegraad.
Vanwege de coronacrisis zijn we er niet aan toegekomen om sterftedata op gemeenteniveau beschikbaar te maken via Gezondheid in Beeld. Gesprekken met RIVM hierover lopen nog.

Gezondheidsbevordering

De Gezonde school
In het schooljaar 2019-2020 hebben 8 voortgezet onderwijs scholen in de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer en Uithoorn actief gewerkt aan de Gezonde School aanpak. Hiernaast is ook één MBO actief geweest met de Gezonde School. Op alle scholen werkt de GGD nauw samen met Brijder Jeugd, met name op het thema Alcohol- Tabak en Drugspreventie. Een onderwerp dat leeft en veel aandacht behoeft in de Amstelland gemeenten. Maar ook Voeding wordt gekozen. Vier scholen behaalden in schooljaar 2019/2020 bijvoorbeeld een Gezonde Kantine schaal, één het Vignet Gezonde school voor het thema voeding. In de eerste helft van schooljaar 2020-2021 is er nog een voortgezet onderwijs school bij gekomen die actief werkt aan de Gezonde School aanpak waarmee de teller op 9 actieve VO scholen komt. Vier van deze scholen werken aan het halen van een Vignet Gezonde School.

Vanwege de uitbraak van de coronacrisis en de daarop volgende lockdown is het op verschillende scholen in schooljaar 29/20 niet gelukt alle Gezonde School activiteiten uit te voeren zoals op voorhand gepland. De contacten met de scholen zijn echter goed onderhouden en in het schooljaar 2020-2021 zullen de acties rondom de Gezonde School aanpak weer met energie voortgezet worden.

Gebiedsgericht werken Amstelland
De Adviseur Gezondheid en Welbevinden onderhoud contacten in alle Amstellandgemeenten rondom gezondheid. Zo zijn alle Amstelland gemeenten ondersteund bij de anti-rook campagne 'Stoptober'. Verder is bijvoorbeeld in Uithoorn geadviseerd over de uitvoeringsagenda gezondheid. In Ouder-Amstel is deelgenomen aan de bijeenkomst psychische gezondheid. In Diemen is de GGD een van de deelnemers van de werkgroep eenzaamheid. In Aalsmeer en Amstelveen is de GGD betrokken bij Valpreventie en tabaksontmoediging.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Epidemiologie, gezondheidsbevordering & beleidsadvisering	272.032	286.702	240.846	45.856

1.2 Milieu en Gezondheid

Het team Milieu en Gezondheid heeft gewerkt aan het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen, loden waterleidingen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente.[1]

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?
Er is in 2020 veel bereikt. Naast dat de GGD druk was met corona , heeft het team Milieu & Gezondheid veel werk gehad voor het onderwerp loden drinkwaterleidingen. Ook is gewerkt aan de relatie van gezondheid met ruimtelijke ordening en de vele activiteiten rondom de Omgevingswet. Daarnaast was er dit jaar weer aandacht voor geluid, luchtkwaliteit in het algemeen, Schiphol, houtrook en biomassa.

Loden water leidingen
Er is in contact gezocht met de gemeenten om het probleem van loden drinkwaterleidingen aan te kaarten. Dit heeft ertoe geleid dat bij scholen en kinderdagverblijven de leidingen zijn gecontroleerd en zo nodig aangepakt. De watermonster afname is door de GGD gecoördineerd bij verschillende panden in gemeentes. Er zijn informatiebrieven gemaakt, en de uitslag werd naar de gemeente, betreffende scholen en kinderdagverblijven/BSO's teruggekoppeld.

Corona en ventilatie
Corona leidde tot veel onrust op scholen over de ventilatievoorzieningen. Het team Milieu en gezondheid heeft bijgedragen in de advisering aan scholen die daarom vroegen.

Onderzoek Schiphol
De GGD Amsterdam is betrokken bij het meerjarige onderzoek naar de gezondheidseffecten van ultrafijn stof in de omgeving van Schiphol. Meer informatie over het onderzoek vindt u hier: https://www.rivm.nl/fijn-stof/ultrafijn-stof/onderzoek-gezondheidsrisicos-schiphol. In 2020 is gerapporteerd over de studies naar effecten van kortdurende blootstelling aan ultrafijn stof, en over de metingen en berekeningen van ultrafijn stof rond Schiphol. In 2020 is het onderzoek gestart naar de gezondheidseffecten van langdurige blootstelling aan ultrafijn stof vanuit de luchtvaart. Er wordt onderzocht hoe de (gemodelleerde) blootstelling aan ultrafijn stof van Schiphol invloed heeft op diabetes, hoge bloeddruk, sterfte, medicijngebruik en zwangerschap. Daarnaast is gewerkt aan een update van de website met informatie over het onderzoek naar ultrafijn stof. Deze is toegespitst op heldere communicatie aan bewoners en andere betrokkenen. De verwachting is dat deze website begin 2021 gereed zal zijn.

In elke gemeente zijn specifieke adviezen verstrekt naar aanleiding van vragen. Dat varieerde van kleine tot grotere zaken. Hier volgt een greep uit een aantal onderwerpen die per gemeente aan bod kwamen:

[1] Het nauw aan Milieu en Gezondheid verwante team Luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouder-Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten, buiten de gemeenschappelijke regeling om.

- Er is in alle gemeenten zeer uitgebreid gewerkt aan het onderwerp loden drinkwaterleidingen, dit naar aanleiding van een casus in Amsterdam, maar de informatie is nuttig voor alle gemeenten. Specifieke vragen zijn bij alle gemeenten beantwoord over dit onderwerp.
- In Diemen werd geadviseerd over een hoogspanningskabel, de omgevingswet en de duurzaamheidsagenda.
- In Amstelveen heeft het team Milieu en Gezondheid vragen beantwoord over laag frequent geluid, een kindercentrum bij de snelweg, Uilenstede en Kronenburg in relatie tot Schiphol, de ventilatie van het KK college en het Herman Wesselink college, een vermeend kankercluster, luchtkwaliteit aan raadsleden.
- In Ouder-Amstel is verschillende malen geadviseerd over luchtkwaliteit.
- In Uithoorn werd advies uitgebracht over laag frequent geluid meldingen, de ventilatie van het Alkwin college, vragen bij een kinderdagverblijf over lood en er is deelgenomen aan de omgevingstafel over de jachthaven.

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	3	18	8	5	5	**39**
Uren meldingen	24	144	64	40	40	**312**
Aantal adviezen/voorlichting	3	18	5	8	7	**41**
Uren adviezen/voorlichting	53	165	53	87	90	**448**
Totaal aantal uren	77	309	117	127	130	**760**

Het aantal meldingen komt bijna overeen met het aantal dat was ingeschat. Het is normaal dat het aantal meldingen schommelt per jaar in elke gemeente, aangezien meldingen afhankelijk zijn van allerlei onvoorspelbare factoren. Er wordt alleen een inschatting gemaakt op basis van inwoneraantal. In het algemeen valt op dat meldingen over laag frequent geluid toenemen. Deze meldingen kosten veel tijd. Het aantal adviezen is in totaal meer dan het geplande aantal, waarbij de meeste adviezen dit jaar aan de gemeente Amstelveen zijn gegeven. Allerlei algemene acties worden niet meegeteld in deze lijst met adviezen, bijvoorbeeld zaken die gaan over hitteplan, website, en hulpverlening bij rampen. Dergelijke uren worden verdeeld naar rato over alle gemeenten in ons werkgebied.

Het aantal meldingen en adviezen in vergelijking met voorgaande jaren:

Totaal Amstelland	2016	2017	2018	2019	2020
Aantal meldingen	43	33	44	41	39
Aantal adviezen/voorlichting	31	33	32	45	41
Totaal	**74**	**66**	**76**	**86**	**80**

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Leefomgeving MMK	68.972	68.800	68.800	0

1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding

Algemeen

De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Soa-polikliniek, TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten en Hygiëne & Inspectie. De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten. Daarnaast verzorgt zij diagnostiek voor tbc en soa, en ook voor huisartsen en zorginstellingen in de regio.

1.3.1 Algemene infectieziekten

Conform de Wet publieke gezondheid worden meldingen van infectieziekten door artsen, laboratoria en instellingen verwerkt, vindt bron- en contactonderzoek plaats om verdere verspreiding te voorkomen, vindt uitbraakmanagement plaats en preventie-activiteiten in hoog-risicogroepen. Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Algemene Infectieziekten heeft als taak o.a. huisartsen, ziekenhuizen en burgers van uniforme en betrouwbare informatie te voorzien. Daarnaast worden reizigers geadviseerd en beschermd tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprofylaxe (medicatie ter bescherming) en overige beschermende maatregelen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?
Net als het eerste half jaar van 2020 heeft, heeft ook het tweede deel voor een groot deel in het teken gestaan van de COVID-19 pandemie. Inmiddels bestaat er een apart team Corona waarbij team Algemene Infectie Ziekten de inhoudelijke kwaliteit bewaakt. Zowel bij de meldingsplichtige- als overige ziekten is het nog steeds rustiger dan andere jaren. De achterstanden die ontstaan waren door de werkzaamheden m.b.t. COVID-19 zijn weggewerkt. Daarnaast werkt het team van artsen & verpleegkundigen de nieuwe medewerkers in.

Het doel van het Reizigersadvies- en vaccinatiebureau (RAV) is het beschermen van met name reizigers tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprofylaxe en overige beschermende maatregelen. Naast het beschermen van reizigers is de kennis en kunde van het RAV van belang om de bekwaamheid te onderhouden ter ondersteuning van infectieziektebestrijding. Bij veel infectieziekten bestaat de bestrijding immers mede uit het toedienen van vaccinaties.
In januari en februari 2020 heeft het RAV veel bezoekers gehad. Eind februari 2020 werden we verrast door het Coronavirus . Hierdoor liep het aantal klanten drastisch terug, met uiteindelijk 8000 bezoekers t.o.v. 30.000 vorig jaar. De werkzaamheden op het RAV zijn in kleiner volume doorgegaan en medewerkers zijn deels ingezet voor andere infectieziekten werkzaamheden en administratie voor het Corona team. Daarnaast zijn verschillende projecten uitgewerkt zoals het business plan voor het RAV (inspelen op de toekomst en digitalisering).

In 2019 is een uitbreiding van de lijst met ziekten geweest waarvoor een meldingsplicht geldt. In 2020 zijn daar de Covid-19 meldingen aan toegevoegd. De Covid-19 meldingen hebben we uit dit jaarverslag gelaten. Daar is en wordt apart over gerapporteerd door de Veiligheidsregio.

	Meldingsplichtige ziekten*	Meldingen Artikel 26**	Rabiës
Aalsmeer	7	2	0
Amstelveen	20	10	1
Uithoorn	6	6	1
Ouder-Amstel	4	0	2
Diemen	8	2	0
Totaal Amstelland	**37**	**18**	**4**

* De Wet publieke gezondheid schrijft voor dat artsen en medisch microbiologische laboratoria en hoofden van instellingen onderstaande infectieziekten moeten melden aan de GGD. De meldingsplichtige ziekten zijn verdeeld over de groepen A (o.a. Covid, MERS, polio), B1 (o.a. difterie, pest en tuberculose), B2 (o.a. cholera, kinkhoest, mazelen) en C (o.a. malaria, tetanus, legionellose). Deze indeling is gebaseerd op de mate waarin dwingende maatregelen opgelegd kunnen worden om de bevolking te beschermen.

** Op basis van artikel 26 van de Wet publieke gezondheid moet een instelling (verpleeghuizen, ziekenhuizen, kinderdagverblijven, scholen etc.) de GGD informeren over een ongewoon aantal zieken, bijvoorbeeld diarree, geelzucht, huidaandoeningen of andere ernstige aandoeningen van vermoedelijk infectieuze aard bij de cliënten of bij het begeleidend of verzorgend personeel. Ook voedselinfecties vastgesteld bij twee of meer patiënten zijn meldingsplichtig.

Door de reisbeperkingen als gevolg van Covid-19 was in 2020 in slechts 14 gevallen sprake van risicovolle accidenten (Rabiës post expositie etc.). Hierbij gaat het bijvoorbeeld om mensen die in het buitenland een ongeluk hebben gehad en uit voorzorg een behandeling/inenting krijgen. Dit kent een jaarlijkse variatie:

Aantal behandelingen bij risicovolle accidenten	2016	2017	2018	2019	2020
Aalsmeer	11	10	5	6	2
Amstelveen	65	44	42	52	8
Uithoorn	23	17	10	19	2
Ouder-Amstel	14	18	4	5	0
Diemen	20	18	10	44	2
Totaal	**133**	**117**	**71**	**126**	**14**

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Alg. Infectieziekten	185.554	195.541	193.444	2.097

1.3.2 TBC bestrijding

De werkzaamheden in het kader van de tuberculosebestrijding bestaan uit het voorkomen, bestrijden, opsporen en behandelen van tuberculose. Een belangrijk onderdeel hierbij is het contactonderzoek. Het doel van het contactonderzoek is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen. Ook worden immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt gescreend als zij langer dan 3 maanden in Nederland willen verblijven.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Voor de Amstelland gemeenten heeft de afdeling in het kader van de TBC-bestrijding conform afspraken de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Screening (o.a. thoraxfoto's), voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Contactonderzoek en bronopsporing: bij een melding van Tbc-besmetting het zo snel mogelijk achterhalen van de bron en zijn/haar contacten, waar nodig ook internationaal.
- Voorlichting aan individuen, professionals of bedrijven op het gebied van TBC.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die TBC hebben of bij wie een latente infectie is vastgesteld met behulp van medicatie.

Vanwege de eliminatieopdracht van de WHO (World Health Organisation) wordt landelijk steeds meer ingezet op het opsporen en behandelen van personen met een latente tuberculose infectie. Doelstelling van de WHO opdracht is het vergaand terugdringen van TBC. Om dit te bereiken is een nationaal plan tuberculose bestrijding opgesteld. Eén van de manieren om verdere daling te bewerkstelligen is invoeren van latente tuberculose infectie screening (LTBI screening).
In 2020 is, ondanks de COVID-19 pandemie, een belangrijke aanpassing in beleid doorgevoerd. Bij immigranten, afkomstig uit een land met een tuberculose incidentie van > 200/100.000 worden de thorax foto's bij vervolgscreening vervangen door een eenmalige LTBI screening . Door het vaststellen van LTBI en het aanbieden van een preventieve behandeling kan het ontwikkelen van de ziekte tuberculose worden voorkomen.

In 2020 werden in de Amstelland gemeenten 10 patiënten gediagnosticeerd met actieve tuberculose t.o.v. 9 patiënten in 2019. Bij 9 personen uit de Amstellandgemeenten is in 2020 een profylactische behandeling gestart vanwege een latente tuberculose infectie die werd gevonden in contactonderzoek of bij screening.*

* Het gemelde aantal kan afwijken van Osiris in verband met wel/geen toestemming Osiris.

Kengetallen	2019	2020
Tuberculose	9	10
Latente tuberculose infectie	21	9

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
TBC	119.600	117.638	123.500	-5.862

1.3.3 SOA Polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid. De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitsspreekuren, waar vooral veel hulpvragen over seksualiteit, anticonceptie, zwangerschap, en seksueel geweld worden besproken. De afdeling voert voor mannen die seks hebben met mannen en sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, vaccinatie en soa-testen worden geïntegreerd. In september 2019 is daar ook het verstrekken van, en leveren van de zorg aan gebruikers van PrEP, als nieuwe taak aan toegevoegd. Deze hiv-preventiepil, is een belangrijk middel in de ambitie naar nul nieuwe hiv-infecties in Amsterdam/Amstelland.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Het team van het centrum voor seksuele gezondheid voert de volgende activiteiten uit:

- Spreekuren voor soa testen en behandeling, verstrekking van PrEP, en behandelen van individuele vraagstukken rondom seksualiteit
- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens (soa's).
- Preventie: voorlichting aan doelgroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Bron- en contactonderzoek.

In 2019 heeft de soa-polikliniek een verandering van de manier van werken, waaronder een verbouwing, van meerdere jaren afgerond. De verwachting was dat daardoor meer consulten kunnen worden gedaan. Echter in 2020 zijn er, als gevolg van de coronacrisis, minder consulten verricht, zie onderstaande tabel. Bron- en contactonderzoek is wel uitgevoerd in het geval van relevant gevonden soa's.

	Nieuwe consulten	HIV testen	Aantal consulten met minimaal 1 soa (%)
Aalsmeer	76	44	13 (17,1%)
Amstelveen	1.086	657	182 (16,8%)
Uithoorn	86	52	14 (16,3%)
Ouder-Amstel	135	86	23 (17,0%)
Diemen	701	500	124 (17,7%)
Totaal	**2.084**	**1.339**	**356 (17,1%)**

GR Amstelland	2016	2017	2018	2019	2020
Nieuwe consulten	2.123	2.383	2.606	2.744	2.084
HIV testen	1.389	1.485	1.523	1.432	1.339
Aantal consulten met minimaal 1 soa (%)	379 (17,8%)	392 (16,4%)	409 (15,7%)	447 (16,3%)	356 (17.1%)

Wat heeft het gekost?

De financiering van de consulten vindt plaats vanuit een landelijke financiering. Via het ministerie van VWS ontvangt het RIVM een bedrag wat verder verdeeld wordt over de coördinerende GGD-en in Nederland. Bron- en contactopsporing, ook wel partnerwaarschuwing genoemd, is een wettelijke gemeentelijke taak om, indien er soa is geconstateerd ook na te gaan of geïnfecteerde contacten op te sporen zijn zodat die kunnen worden behandeld. Deze taak valt buiten de landelijke financiering en moet door gemeenten zelf gefinancierd worden. Dit is een belangrijke taak omdat we binnen de groep "gewaarschuwden" relatief vaak een soa vinden. In 2020 is in 356 gevallen een bron-en contactonderzoek uitgevoerd. Gezien de beperkte ruimte in de begroting zijn deze onderzoeken maar ten dele doorbelast aan de GR. Vanaf 2021 is het budget in de begroting van de GR voor bron- en contactopsporing verruimd, zodat er een toereikende financiering van deze taak is.

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
SOA Poli (bron- en contactopsporing)	11.143	11.955	11.518	437

1.4 Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

De kinderopvang is in het afgelopen jaar vanwege corona tweemaal voor een periode gesloten geweest. In die periodes zijn er geen reguliere inspecties uitgevoerd. Wel is er toezicht uitgevoerd op de noodopvang. In totaal is ca. 71% van de jaarlijkse inspecties uitgevoerd. Van de gastouders is in 2020 12% geïnspecteerd.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Inspectie Kinderopvang	407.960	470.343	454.657	15.686

1.4.2 Hygiëne

Het hygiëneteam heeft alles op alles gezet om de VVT-sector en de Maatschappelijke opvang zo goed mogelijk te adviseren en te ondersteunen bij alle maatregelen die in het kader van corona (infectiepreventie) genomen moesten worden. Daarnaast zijn voor tal van sectoren protocollen ontwikkeld, webinars gegeven en op andere wijze ondersteuning gegeven. Vanwege corona zijn maar mondjesmaat reguliere werkzaamheden uitgevoerd.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Technische Hygiënezorg	22.181	38.419	32.541	5.878

1.4.3 Legionella preventie

De GGD voert op basis van de Wet publieke gezondheid bronopsporing uit bij een patiënt met legionellose en adviseert instellingen/bedrijven als er een verhoogde concentratie legionellabacteriën in water wordt aangetroffen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2020 zijn regelmatig verhoogde concentraties legionellabacteriën, (meer dan 1000 kolonievormende eenheden per liter) aangetroffen in prioritaire waterleidingsystemen. De Inspectie Leefomgeving en Transport (toezichthouder in deze) meldt verhoogde concentraties aan de GGD. Indien nodig en gewenst heeft de GGD de instelling of het bedrijf hierin geadviseerd.

	Zorginstelling	Ziekenhuis	Hotel	Koeltoren	Zwembad	Overig*
Aalsmeer	13	-	2	-	2	2
Amstelveen	30	4	20	-	2	-
Ouder-Amstel	2	-	-	-	-	-
Uithoorn	20	-	-	3	-	-
Diemen	5	-	-	1	-	3
Totaal	**70**	**4**	**22**	**4**	**4**	**5**

*Dit betrof bij alle meldingen een politiegebouw.

In 2020 zijn er bij de GGD Amsterdam geen patiënten met legionellose gemeld. Het aantal keer dat er een verhoogde concentratie legionellabacteriën is aangetroffen en gemeld was in 2020 hoger dan in 2019 (111 versus 74). Het aantal gemelde patiënten met legionellose was daarentegen lager dan in 2019 (0 versus 5).

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Legionella preventie	11.628	11.977	11.715	262

1.4.4 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen

In 2020 hebben 19 van de 52 voorzieningen voor tatoeëren en piercing een nieuwe vergunning gekregen. Deze vergunning is weer drie jaar geldig. Hier zijn geen kosten voor de GR aan verbonden. De voorzieningen betalen zelf de kosten hiervoor.

1.5 Jeugdgezondheidszorg

De afdeling Jeugdgezondheidszorg (JGZ) voert in alle gemeenten van de regio Amstelland werkzaamheden uit voor kinderen en ouders van prenataal – 9 maanden tot 18 jaar (en in MBO tot 23 jaar). Voor de 0-4-jarigen wordt er op de zes locaties van de JGZ gewerkt, maar vanaf 4 jaar wordt er zoveel mogelijk vanuit de scholen gewerkt om zo een goed bereik te hebben en verbinding met het onderwijs te maken.

JGZ werkt vanuit de visie dat alle kinderen het recht hebben om gezond, veilig en kansrijk op te groeien. Jeugdgezondheidszorgprofessionals (JGZ-professionals) dragen daaraan bij door samen met ouders het opgroeien van kinderen en jongeren te volgen en problemen of risico's zo vroeg mogelijk te signaleren zodat actie kan worden ondernomen. Hierbij dient het concept van positieve gezondheid als uitgangspunt. Er wordt een beroep gedaan op veerkracht en zelfregie waarbij de klant, ouders en met name kinderen, centraal staan. Waar nodig ondersteunt de JGZ ouders en kinderen hun veerkracht te vergroten. Een brede blik op gezondheid en een multidisciplinaire samenwerking met onze partners zoals de jeugdhulpverlening, de wijkteams, de kinderopvang en het onderwijs zijn cruciaal om werken aan positieve gezondheid vorm te geven. Immers, gezondheid en welbevinden zijn onlosmakelijk verbonden met participatie, zingeving en kwaliteit van leven.

Jeugdgezondheidszorg in Coronatijd

Flexibel en op maat inspelen

Jeugdgezondheidszorg werd al in februari tijdens de voorbereidingen van de uitbraak van COVID-19 betrokken bij de ondersteuning van de afdeling infectieziekten. We hebben sindsdien steeds onze inzet aangevuld waar nodig. Onze medewerkers zijn bij aanvang ingezet in de testteams, bron- en contractonderzoek, belteams en de planning. We hebben onze dienstverlening continu waar nodig aangepast in relatie met de actuele geldende maatregelen en richtlijnen. Steeds is de focus gehouden op de inzet voor gelijke kansen op gezondheid. We hebben onze bijdragen geleverd aan het gezond en veilig naar kinderopvang en school gaan van kinderen en jongeren. We hebben waar nodig steeds prioriteit gegeven aan de allerjongste kinderen en aan kwetsbare kinderen, jongeren en hun gezinnen. Jeugdgezondheidszorg heeft ook keuzes moeten maken in wat we wel en niet kunnen doen in coronatijd. Zo hebben we dit jaar minder preventieve gezondheidsonderzoeken uitgevoerd op het primair en voorgezet onderwijs. Daarentegen zijn we gedurende het jaar 'digitaler' gaan werken en zijn er meer telefonische consulten en chat- en appcontacten uitgevoerd.

Van groepsvaccinaties naar individueel

Groepsvaccinaties werden in het voorjaar landelijk gecanceld. Landelijk is besloten om de vaccinaties voor 9- jarigen, 12-jarige meisjes en 14-jarigen gefaseerd in een ander vorm (individueel) en vanaf een later moment in het jaar aan te bieden. Het uitvoeren van individuele vaccinaties heeft extra inspanningen gekost.

Van individueel naar meer collectief

Voor ondersteuning van de scholen in coronatijd hebben we een scholenlijn opgezet waarin we de scholen collectief en individueel adviseren hoe te handelen bij besmettingen met COVID-19 van leerlingen en/of medewerkers van school. Hierin hebben we continu samengewerkt met de collega's van de afdeling infectieziekten. Verschillende jeugdartsen hebben samen met hygiëneadviseurs webinars en vraag & antwoordsessies gegeven aan medewerkers en/of ouders van leerlingen van scholen, schoolbesturen, kinderopvang, gemeentelijke diensten en informele organisaties vanuit de stadsdelen. Daarnaast zijn ook webinars over COVID-19 gegeven voor professionals Jeugdgezondheidszorg.

Voorbereiding vaccinaties COVID- 19: eerst de zorgprofessionals
In de laatste weken van 2020 participeerden we in de voorbereidingen van de COVID-19 vaccinaties voor zorgprofessionals in Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) en de gehandicaptenzorg. Jeugdgezondheidszorg gaat zowel prikkers als de medische coördinatie en expertise leveren tijdens de eerste vaccinatieronde vanaf januari 2021.

Personele aandacht
De gehele coronacrisis heeft veel impact (gehad) op onze medewerkers. Zowel werk als privé gerelateerd. We hebben direct ingezet op veel digitaal en telefonisch contact met leidinggevenden en medewerkers zodat we goed konden inspelen op de verschillende vragen en zorgen in relatie met de actualiteit. Regelmatig zijn er digitale sessies geweest. Op locaties is regelmatig getrakteerd. We proberen de 'spirit' en de flexibiliteit vast te houden.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Aantal kinderen in zorg
Het totaal aantal kinderen in zorg is in 2020 licht gestegen, maar is wel lager dan waar in de begroting mee rekening is gehouden (34.874 vs. 35.532). Hoewel in Diemen het aantal 0-4-jarigen toenam, is er voor Amstelland is als geheel sprake van een afname. Dit is vooral het gevolg van een afname van het aantal expats, die vanwege de coronacrisis gerepatrieerd zijn. Het aantal kinderen op scholen voor speciaal onderwijs in Amstelland is gestegen. Hiervoor is geen duidelijke reden aan te wijzen.

Aantal kinderen onder zorg	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Aantal kinderen 0-4	7.963	8.001	7.869	7.624
Aantal kinderen PO	16.575	17.451	16.999	16.982
Aantal kinderen SBO en SVO	635	635	624	709
Aantal kinderen VO	10.018	9.445	9.354	9.461
Totaal aantal kinderen onder zorg	**35.191**	**35.532**	**34.846**	**34.874**

Bereik
De JGZ heeft in 2020 bijna alle (99 %) 0-jarigen in Amstelland bereikt (2019: 99%)) en het merendeel (94%) van de 3-jarigen (2019: 93%).

Voorheen werd landelijk als norm voor het bereik van specifieke jaarcohorten een bereikpercentage van 95% gehanteerd. Als gevolg van het Landelijk Professioneel Kader is landelijk besloten een normering voor het begrip Bereik los te laten. Of een jeugdige met jeugdgezondheidszorg bereikt wordt is immers niet (langer) af te lezen van het aantal contacten dat een organisatie met een jeugdige en/of zijn/haar ouders heeft. Van belang is dat met (de ouders van) iedere individuele jeugdige afspraken worden gemaakt over het gebruik van JGZ. Op grond van de behoefte van ouders en jeugdigen én op grond van het professioneel oordeel van de JGZ wordt vervolgens besloten tot het aanbieden van meer of minder contacten of tot andere vormen van contact.
Landelijk zijn er tot nu toe geen nieuwe en goed bij het Landelijk Professioneel Kader aansluitende prestatie-indicatoren voor het bereik vastgesteld.

Locatie	0 jr	3 jr	5 jr	10 jr	13 jr	14 jr	15 jr	16 jr
Aalsmeer	100%	98%	85%	86%	50%	95%	24%	94%
Amstelveen Westwijk	99%	96%	73%	83%	48%	91%	10%	91%
Amstelveen Bourgondische Laan	99%	94%						
Diemen	98%	88%	67%	68%				
Duivendrecht*	98%	93%						
Ouderkerk a/d Amstel*	99%	93%	49%	76%				
Uithoorn	100%	96%	87%	66%	48%	96%	12%	95%
Totaal	**99%**	**94%**	**75%**	**78%**	**48%**	**93%**	**12%**	**93%**

Bereikcijfers JGZ. Bereik van 5-, 10-, 14- en 16-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie horende bij de schoollocatie van een leerling, het bereik is berekend over het schooljaar 2019-2020.
* Omdat Duivendrecht geen JGZ-locatie heeft, is op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel in het bereik van 0- en 3-jarigen voor de plaatsen Duivendrecht en Ouderkerk a/d Amstel berekend op basis van de woonplaats (postcode) van het kind. Voor de andere gemeenten is het bereik berekend op basis van dossierlocatie.

Het bereik van de 5- en 10-jarigen is in schooljaar 2019-2020 afgenomen in vergelijking met 2019. Vanwege de coronacrisis en de impact van (preventieve) maatregelen op klanten en op inzet van personeel en uitvoering van jeugdgezondheidszorg is gekozen om de zorg voor aanstaande ouders en voor het heel jonge kind (0-4 jaar) prioriteit te geven.

Het bereik van de 14- en 16-jarigen is in het schooljaar 2019-2020 afgenomen in vergelijking met 2019. Na de invoering van het Landelijk Professioneel Kader in 2018 werkt Jeugdgezondheidszorg op het primair en voortgezet onderwijs ook steeds meer op maat in plaats van dat kinderen alleen op standaardcontactmomenten worden gezien.
In deze jaarrapportage hebben we daarom voor een viertal jaarcohorten adolescenten het bereikpercentage opgenomen. Hiermee wordt meer recht gedaan aan de flexibiliteit waarmee zorg op verschillende leeftijden aan adolescenten geboden wordt. We zien dat tijdens de coronacrisis in de zorg voor de 4-18 jarigen minder standaardconsulten en meer zorg op maat consulten zijn uitgevoerd. Tijdens de lockdown in 2020 hebben de scholen langere tijd geen fysiek onderwijs kunnen geven. Jeugdgezondheidszorg kon in deze periode niet op de scholen terecht voor face-to-face contacten met kinderen en jongeren. (Kwetsbare) kinderen en jongeren zijn we wel face-to-face op JGZ locaties blijven zien. Daarnaast hebben we vanaf het tweede kwartaal en vooral in de tweede helft van het jaar individuele vaccinaties op afspraak uitgevoerd voor 9-18 jarigen in plaats van grootschalige groepsvaccinaties in sporthallen. Ook zijn we vanaf het begin van de coronacrisis op digitale wijze in contact gebleven met zowel ouders en jongeren, en scholen en andere partners in de zorg rondom gezinnen.

Indicatoren
Conform afspraak is hieronder een aantal indicatoren opgenomen.

Samen Starten
Samen Starten is een programma dat de psychosociale ontwikkeling van kinderen vanaf de geboorte ondersteunt. Kenmerkend is de samenwerking tussen partners in het brede jeugddomein, een specifieke gespreksmethodiek en het stapsgewijs volgsysteem. In het kader van Samen Starten voert een jeugdverpleegkundige een gesprek (consult) met ouders van nieuwgeboren kinderen. In dit gesprek komen onderwerpen als jeugd, relatie, financiën en huisvesting aan de orde. Het gesprek is ter ondersteuning van de ouders en geeft de verpleegkundige de mogelijkheid om de gezinssituatie in kaart te brengen. Samen Starten wordt ingezet bij die gezinnen waar deze extra ondersteuning nodig of wenselijk is.

	2018		2019		2020	
Aantal Samen Starten	**consulten**	**bereik**	**consulten**	**bereik**	**consulten**	**bereik**
Aalsmeer	278	97,5%	244	96,4%	244	95,3%
Amstelveen	782	95,2%	787	94,7%	757	94,9%
Diemen	297	92,8%	362	92%	383	90,3%
Ouder-Amstel	81	100%	72	93,5%	71	95,9%
Uithoorn	262	97%	248	93,2%	267	90,5%
Totaal	**1.700**	**95,6%**	**1.713**	**94,1%**	**1722**	**93,2%**

SamenStarten consulten zijn in de coronaperiode gewoon uitgevoerd. De cijfers zijn daardoor vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Verwijzingen naar Vroeg- en Voorschoolse Educatie (VVE)
JGZ geeft kinderen, van 1 tot 4 jaar, die (een risico op) een onderwijsachterstand hebben een zogenaamde vve-indicatie. Dit geeft toegang tot de voorschoolse of vroegschoolse educatie. Daar leren kinderen al spelend de Nederlandse taal. Zo kan een kind een achterstand inhalen en een goede start maken op de basisschool. In iedere gemeente gelden andere voorwaarden voor de vve-indicatie.

	2019		2020	
Aantal indicering VVE	**Indicering VVE**	**%**	**Indicering VVE**	**%**
Aalsmeer	39	2%	38	5%
Amstelveen	110	3%	90	3%
Diemen	89	8%	74	6%
Ouder-Amstel	11	4%	15	6%
Uithoorn	61	7%	59	6%
Totaal	***310***	***5%***	**278**	**4%**

Het aantal verwijzingen volgt de daling van het aantal kinderen in de leeftijd tot 4 jaar. Het aantal verwijzingen in Amstelveen en Aalsmeer ligt procentueel lager dan de andere regiogemeenten. Dit is een gevolg van verschillen in de verwijscriteria. Zo is 'het thuis hebben van een andere voertaal dan Nederlands' geen direct verwijscriterium in Amstelveen en Aalsmeer, o.a. vanwege het grote aantal hoger opgeleide internationals in die gemeenten.

Aantal Stevig Ouderschap
Stevig Ouderschap (SO) geeft gezinnen met een minder makkelijke start een steuntje in de rug. Met huisbezoeken van een speciaal opgeleide jeugdverpleegkundige helpt deze interventie ouders hun zelfvertrouwen en zelfredzaamheid te vergroten en hun sociale netwerk te versterken en zo grote(re) problemen te voorkomen.

Aantal Stevig Ouderschap	2018 Nieuw in zorg	2018 In zorg eind kalenderjaar	2019 Nieuw in zorg	2019 In zorg eind kalenderjaar	2020 Nieuw in zorg	2020 In zorg eind kalenderjaar
Aalsmeer	4	6	19	5	5	5
Amstelveen	23	22	18	17	11	18
Diemen	10	9	10	12	4	6
Ouder-Amstel	3	1	4	2	3	4
Uithoorn	11	7	8	12	13	11
Totaal	**51**	**45**	**59**	**48**	**36**	**44**

In 2020 was het aantal Stevig Ouderschap trajecten lager. De reguliere risicotaxatie leidde dit jaar tot minder trajecten. Er is sprake van een jaarlijkse schommeling. De uitgevoerde trajecten waren wel intensiever dan gemiddeld waardoor een vergelijkbare inzet aan uren is gepleegd.

Aantal ziekteverzuimbegeleiding Voortgezet Onderwijs
Om schooluitval te voorkomen vindt ziekteverzuimbegeleiding plaats. Bij twee weken aaneengesloten verzuim, of driemaal binnen zes weken worden de leerling en ouder uitgenodigd voor een consult bij de Jeugdarts. Samen wordt de belastbaarheid van de leerling vastgesteld en er worden afspraken gemaakt. Met toestemming van leerling en ouders worden de afspraken gedeeld met school. Wanneer het ongeoorloofd verzuim betreft dan wordt er nauw samengewerkt met de Leerplicht ambtenaar en school om de leerling weer op gang te helpen.

Aantal ziekteverzuim-begeleiding	2018	2019	2020
Aalsmeer	12	15	17
Amstelveen	173	139	126
Uithoorn	46	75	30
Totaal	**231**	**229**	**173**

In 2020 zijn minder trajecten uitgevoerd dan andere jaren omdat het ziekteprotocol aangepast in verband met Covid-19. JGZ heeft hier de richtlijnen van het RIVM aangehouden.

Vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma
Bijlage 1 geeft een overzicht van de vaccinatiegraden in de verschillende gemeenten.

In juni is het landelijke rapport Vaccinatiegraad en jaarverslag RVP Nederland 2019 verschenen
De landelijke vaccinatiegraad is voor het eerst sinds vijf jaar licht gestegen.
Waar in Amstelveen tot vorig jaar nog sprake was van een daling in bijna alle vaccinatiegraden voor zuigelingen, kleuters en schoolkinderen, is in het jaarverslag RVP 2019 een kentering waar te nemen. Er is zelfs sprake van een lichte stijging voor vrijwel alle vaccinatiegraden. Een aantal vaccinatiegraden is in Amstelveen nog wel onder de norm.
In Ouder-Amstel zien we in het jaarverslag RVP 2019 een daling in alle vaccinatiegraden t.o.v. het jaarverslag RVP 2018, waarin juist een opmerkelijke stijging in vaccinatiegraden zichtbaar was.
Omdat het in Ouder-Amstel om kleine aantallen jaarcohorten kinderen gaat kunnen veranderingen bij een klein aantal individuen al snel tot grotere veranderingen in percentage vaccinatiegraad leiden.
Overige verklaringen voor de daling in vaccinatiegraden zijn verder: onderregistratie in de digitale dossiers JGZ en RIVM (bij expats en/of andere gezinnen) en vaccinatieweigering bij enkele

kinderen/gezinnen. We blijven de vaccinatiegraden nauwgezet monitoren en stellen vaccinaties proactief aan de orde bij alle contacten.

We zijn in Amstelland aan de gang gegaan met de 'quick wins' om de vaccinatiegraad te verhogen. De effecten hiervan zullen zichtbaar worden in de vaccinatiegraden van 2020, die in juni 2021 worden gepubliceerd. We zetten onder meer extra in op logistieke of primaire processen, communicatie en kennisbevordering. We benaderen ouders van niet-gevaccineerde kinderen actief, we organiseren extra vaccinatiespreekuren, we controleren de vaccinatiestatus bij contactmomenten en geven waar nodig nog ontbrekende vaccinaties. We sluiten in onze communicatie aan op vragen en emoties die rondom vaccineren kunnen leven bij (groepen) ouders en jongeren.
Ook hebben we aanpassingen in communicatie gedaan (website GGD) met beter begrijpelijke tekst (B1 niveau) en sprekend beeld (filmpjes).

Wat heeft het gekost?

De begrote kosten 2020 zijn € 4. 671.303. De realisatie is € 50.000 onder budget gebleven. Omdat het resultaat Corona gerelateerd is wordt het in mindering gebracht in de declaratie aan het Rijk i.v.m. Corona. Van het RIVM is €33.000 ontvangen voor hielprikken

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Jeugdgezondheidszorg	4.366.797	4.671.303	4.621.303	50.000

Het onderstaande overzicht geeft de realisatiecijfers voor 2020 weer. Vanaf 2020 geldt een nieuwe indeling van de begroting. Een vergelijking met de realisatiecijfers van 2019 en eerder is daardoor helaas niet mogelijk.

x€ 1.000

Basispakket leeftijdscategorie	Begroting 2020	Realisatie 2020	Realisatie (%)
0-4 jaar Baby/Peuter	2.086	2.356	113%
4-12 jaar Schoolkind	973	782	80%
12-18 jaar Adolescent	588	412	70%
0-18 jaar Speciaal Onderwijs	129	79	62%
MBO	52	36	68%
Stevig Ouderschap	85	87	105%
Ziekteverzuim	84	54	64%
Basispakket overige materiële lasten	469	470	100%
Niet Basispakket materiële lasten	240	204	85%
Subtotaal	**4.704**	**4.481**	**95%**
Covid-19 inzet		173	
Totaal uitgaven	**4.704**	**4.654**	**99%**
RIVM bijdrage hielprik	-33	-33	
Totaal	**4.671**	**4.621**	

De tekst hieronder geeft een toelichting op de afwijkingen in de realisatie van de verschillende producten van het Basispakket.

0-4 jaar Baby/Peuter
In de 0-4 zien we dat we meer hebben gedaan dan begroot. Ook al zijn er wat minder kinderen, we hebben meer inzet per kind gepleegd. We hebben meer Zorg op Maat geleverd en de focus gehouden op de allerjongste kinderen (Kansrijke Start). Daarnaast hebben we gemerkt dat ouders meer vragen hadden vanwege en over corona. Het screenteam heeft ook in veel gevallen dubbele huisbezoeken gedaan. Omdat in maart de neonatale gehoorscreening landelijk tijdelijk werd stopgezet, zijn vanaf mei op een aantal zaterdagen inhaal contacten voor deze screening uitgevoerd op JGZ locaties.

4-18 jaar Covid-19 : Sluiting scholen (Schoolkind, Adolescent, Speciaal Onderwijs, MBO)
Als gevolg van de sluiting van scholen vanwege Covid-19 is de realisatie achtergebleven bij de begroting. Werkzaamheden zijn deels telefonisch doorgezet. Er is veel contact geweest met de scholen over de vragen die zij hadden over het coronavirus in het algemeen en specifiek bij kinderen en leerkrachten. Deze ondersteuning werd erg gewaardeerd. De scholen weten hun jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen goed te bereiken.

Er is veel energie gestoken in het individueel vaccineren van alle kinderen, wat aanzienlijk meer tijd kost dan de groepsvaccinaties. In kwartaal 1 van 2021 wordt er contact gelegd met de SO scholen om te bespreken hoe de zorg weer op te hogen omdat dit toch om kwetsbare leerlingen gaat.

Stevig Ouderschap
Het aantal trajecten van Stevig Ouderschap lag in 2020 lager, maar deze trajecten waren wel meer intensief.

Ziekteverzuim
In 2020 zijn minder trajecten uitgevoerd dan andere jaren omdat het ziekteprotocol aangepast in verband met Covid-19. JGZ heeft hier de richtlijnen van het RIVM aangehouden.

Materiële lasten
Groepsvaccinaties konden niet plaatsvinden. Verder zijn de kosten onder meer lager omdat er aanzienlijk minder dienstreizen zijn gemaakt, zijn er nauwelijks (externe) bijeenkomsten gehouden en zijn ook de uitgaven voor voorlichting lager. Daarnaast zijn er minder externe kosten voor Jij en Je Gezondheid gemaakt (minder vragenlijsten).

Covid-19
JGZ-personeel uit het team Amstelland is breed ingezet voor de bestrijding van de Coivd-19 in de regio Amsterdam-Amstelland.

1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich vooral bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag.

Vangnet heeft een crisisdienst die voor alle regiogemeenten, 7 dagen per week, 24 uur per dag beschikbaar is om in acute gevallen direct op crisissen af te gaan. Het gaat hierbij om personen die in een psychische en/of maatschappelijke crisis verkeren waarbij acuut of direct gehandeld dient te worden. Deze 24 uursdienst zorgt ervoor dat er altijd Sociaal Psychiatrische Verpleegkundige (SPV-er) beschikbaar is voor hulpvragen en voor outreachende zorg in de regio. De SPV-er beoordeelt de meldingen en bezoekt de cliënt als dat nodig is. Dat kan op verschillende locaties. Als het bijvoorbeeld om een arrestant gaat, zal het consult in het cellencomplex plaatsvinden. Meestal zijn meldingen afkomstig van de politie, die kan melden via de politiemeldkamer.

Een SPV-er van Vangnet is beschikbaar om de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn tijdens kantooruren te ondersteunen. De SPV-er sluit aan bij het gemeentelijk sociaal team en houdt zich bezig met casussen van Zorg en Overlast. Het gaat dan vooral om burgers bij wie vermoedens of signalen van sociaal-maatschappelijke of psychische problematiek bestaan en die niet eenvoudig zelf de weg naar hulp weten te vinden. De SPV-er sluit ook lokaal aan bij het Zorg en Overlast overleg en bij het Zorg en Signalen overleg . In Aalsmeer en Amstelveen zijn SPV-ers , die deze werkzaamheden uitvoeren, in dienst bij het sociaal team.

GGD Amsterdam verzorgt in de hele regio Amstelland het Hygiënisch Woningtoezicht. Als bij vervuilde of verrommelde woningen sprake is van gevaar voor de omgeving of gevaar voor de publieke gezondheid kunnen medewerkers van het team Hygiënisch Woningtoezicht ingrijpen. Dit gebeurt op basis van de Woningwet en de Omgevingswet. In het ergste geval kan dit leiden tot ontruiming van woningen.

Daarnaast voert Vangnet per 1 januari 2020 een aantal gemeentelijke taken uit die voortvloeien uit de nieuwe Wet Verplichte GGZ (WVGGZ). Omdat deze taken geen onderdeel zijn van de GR vallen ze buiten dit jaarverslag. Verantwoording over deze taken vindt separaat plaats. Eind 2020 is in samenspraak met de GR een verkenning gestart om te kijken of het wenselijk is de WVGGZ taken onderdeel te maken van de GR.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2020 is het aantal crisismeldingen gedaald. Mogelijke oorzaken hiervan kunnen zijn o.a. de directe lijn tussen de politie en de spoedeisende psychiatrie. Hierdoor is de inzet en betrokkenheid van de GGD minder noodzakelijk en mogelijk heeft de inzet van de lokale zorgnetwerken een preventieve invloed om crisissituaties terug te dringen en mogelijk te voorkomen.
Het aantal meldingen waar de SPV-er in de DUO-gemeenten op af is gegaan, is gestegen en terug op het niveau van 2016.

Vangnet Amstelland	2016	2017	2018	2019	2020
Crisisdienst	246	265	182	171	136
Zorg & Overlast	187	120	116	112	193
Meldingen Hygiënisch Woningtoezicht (HWT)	45	81	44	26	43
Totaal	478	466	342	309	372

Uitgesplitst naar de Amstelland-gemeenten ziet de verdeling in 2020 er als volgt uit:

2020						
	Amstelveen	**Aalsmeer**	**Diemen**	**Ouder-Amstel**	**Uithoorn**	**Totaal 2020**
Crisisdienst	48	9	28	16	35	**136**
Zorg & Overlast	3	-	51	27	112	**193**
Meldingen HWT	14	6	12	3	8	**43**
Totaal	**65**	**15**	**91**	**46**	**155**	**372**

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Crisisdienst	73.508	72.572	72.572	0
Hygiënisch woningtoezicht	11.177	17.545	17.545	0

Plusproduct Z&O	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Ondersteuning Zorg & Overlast	48.146	46.255	46.255	0

1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing

Algemene gang van zaken en relevante (externe) ontwikkelingen
De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken zoals lijkschouwingen en medische zorg onder andere door het voorschrijven en verstrekken van methadon aan arrestanten. De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en zijn benoemd als gemeentelijk lijkschouwer.
De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijk dood is gestorven, bij vermoeden van een niet natuurlijke dood, als de behandeld arts ontbreekt of in geval van een lijk-vinding. Samen met de politie en recherche onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert vervolgens de doodsoorzaak vast te stellen. Ook euthanasie is een situatie waarde forensisch arts een rol speelt. De forensisch arts gaat hier (uiteraard zonder politie) naar toe en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen

Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld, bloed afnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine afnamen voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie voor de politie regio's Amsterdam Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Schiphol.
Daarnaast verzorgen de forensisch verpleegkundigen nazorg bij slachtoffers van zedendelicten. Dit houdt in dat de forensisch verpleegkundigen, nadat ze geassisteerd hebben bij het zedenonderzoek, de nazorg coördineren en het contact met het slachtoffer onderhouden gedurende de weken na het incident.
Sinds eind 2017 houden de forensisch verpleegkundigen een spreekuur voor slachtoffers van vrouwelijke genitale verminking (VGV) op de locatie OLVG West.

Verwacht resultaat ten opzichte van de begroting 2020
De beschikbaarheidskosten zijn conform begroting 2020.

Tot nu toe gerealiseerde kengetallen
In 2020 zijn de volgende activiteiten uitgevoerd; deze worden apart gefactureerd:

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Lijkschouw natuurlijke dood	2	12	0	0	1
Lijkschouw niet-natuurlijke dood	10	37	0	1	2
Euthanasieverklaring	11	28	1	16	8

Wat heeft het gekost?
In de begroting van de GR OGZ Amstelland is alleen de beschikbaarheid van forensisch artsen voor lijkschouw en euthanasie opgenomen. De lijkschouwen en euthanasie verklaringen zelf worden apart per gemeente door de GGD Amsterdam in rekening gebracht. De in de regio Amstelland uitgevoerde arrestantenzorg wordt gefinancierd door Politie Amsterdam Amstelland. Dit geldt ook voor forensisch medisch onderzoek.

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Beschikbaarheid forensisch arts	59.468	63.089	63.089	0

1.8 Bedrijfsvoering

De GGD Amsterdam is een gemeentelijke dienst met 9 primaire afdelingen en bijbehorende overhead. Elke afdeling voert, indien van toepassing, een of meer activiteiten uit ten behoeve van de GR OGZ Amstelland. Hiervoor heeft elke afdeling aparte bedrijfseenheden waar deze kosten verantwoord worden.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Onder de post Bedrijfsvoering vallen alle ondersteunende diensten van de GGD Amsterdam die ook voor de GR OGZ Amstelland worden ingezet. Het gaat hierbij om zaken als ICT, juridisch advies, personeel en organisatie, financiële administratie en communicatie.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Bedrijfsvoering	614.880	633.326	633.326	0
Huisvesting	483.784	521.483	468.046	53.437

Het voordelige resultaat op de huisvesting komt voort uit:

Huur & servicekosten: 17.000
Onderhoud gebouwen: 29.000
Catering: 7.000

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de GR OGZ Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoeringsorganisatie, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten binnen de GR OGZ Amstelland wordt er in de begroting een totaal bedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de wettelijke taken, de bedrijfsvoering en aanvullende taken zoals projecten zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat op de wettelijke taken afgerekend op basis van inwoneraantallen van de gemeenten. De plustaken worden afgerekend op basis van de werkelijke kosten. Wordt een plustaak in meerdere gemeenten uitgevoerd, dan worden de kosten naar inwoneraantal verdeeld over de gemeenten waar de plustaak is uitgevoerd.

1.10 Onvoorzien

In de begroting van de GR OGZ Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene reserve (zie 3.1.1).

2 Verplichte paragrafen

In het jaarverslag dienen dezelfde paragrafen opgenomen te worden als die in de begroting opgenomen zijn.

Paragrafen die niet terugkomen in dit jaarverslag zijn 'Lokale heffingen', 'Verbonden partijen' en 'Grondbeleid'. Deze zijn niet van toepassing binnen deze gemeenschappelijke regeling.

2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden geven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

Voor de GR OGZ Amstelland is een aantal risico's geïdentificeerd. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. De paragraaf risicomanagement en weerstandsvermogen gaat in op de vraag in welke mate de financiële positie van de GR OGZ Amstelland toereikend is om de financiële gevolgen van de risico's die de GR OGZ Amstelland loopt op te kunnen vangen. Anders gezegd: hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om de niet begrote kosten op te vangen.

De GR OGZ Amstelland stelt dat het weerstandsvermogen wordt vastgesteld op maximaal 10% van de totale bijdrage van de deelnemende gemeenten. De bijdrage in de realisatie 2020 bedraagt € 7,147 miljoen. Het weerstandsvermogen bedroeg op 31-12-2020 € 670.360, wat 9,38% van de bijdrage is.

Risicoprofiel

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2020: € 177.697	1	Hoog	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel	2	Laag	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR Amstelland.	21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 633.326 = € 132.998. Gedurende 5 jaar = € 664.992	3	Laag	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2019 zal er nog 1,756 miljoen aan huur betaald moeten worden.	1	Hoog	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	Referentiebeelden	Kans klasse	Toelichting kans klasse
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

De totale gevolgen van de risico's bedragen € 2.598.689. Als we de kans meenemen dat een risico zich voordoet, daalt het totale risico tot € 525.866. Aangezien de weerstandscapaciteit maximaal gevuld wordt ad € 670.360, leidt dat tot een ratio weerstandsvermogen van 1.27 wat voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 670.360}{€\ 525.866} = 1.27$$

De gemeenschappelijke regeling moet een basis set van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquota, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het BBV voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

2.2 Solvabiliteitsratio

Het totaal vermogen van de GR OGZ Amstelland bestaat voor 100% uit eigen vermogen, waarmee het een solvabiliteitsratio heeft van 1.0.

2.3 Netto schuldquote

De netto schuldquote is een raming van het totaal van de volgende financiële vaste activa:

- uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- uitzettingen in de vorm van Nederlands schuldpapier met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- overige uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Deze zijn in het geval van de GR OGZ Amstelland nul.

2.4 Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten voor de GR OGZ Amstelland komen voornamelijk voort uit bijdragen van de participerende gemeenten en zijn structureel van aard.

2.5 EMU-saldo

Het EMU-saldo wordt op de volgende wijze gedefinieerd:

(O-x) – (U-y) = EMU-saldo

Hierbij staat O voor de inkomsten (ontvangsten) in een jaar, U voor de uitgaven en x en y voor respectievelijk de inkomsten en uitgaven ten aanzien van aandelen in bedrijven en kredietverstrekking. De opbrengst van de verkoop van aandelen telt dus niet als inkomsten, de aankoop niet als uitgaven. Verder telt lenen en het ontvangen van een aflossing niet als inkomen, en uitlenen en aflossen niet als uitgaven.

Het EMU-saldo van de GR OGZ Amstelland is 0 (nul), omdat de inkomsten gelijk zijn aan de uitgaven, zonder dat daar inkomsten en/of uitgaven t.a.v. aandelen en kredietverstrekking doorheen lopen.

2.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De GR OGZ Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ locaties.

Investeringen	Boekwaarde 1-1-2020	Afschrijvingen 2020	Boekwaarde 31-12-2020
Camerasysteem	9.516	913	8.603
Meubilair	891	412	479
Verbouwing	178.777	10.162	168.614
Eindtotaal	**189.184**	**11.487**	**177.697**

De aan de GGD Amsterdam betaalde afschrijvingslasten zijn hierboven gespecificeerd. De boekwaarde van de activa, aangeschaft ten behoeve van de JGZ locaties Amstelland, per einde boekjaar 2020 bedraagt € 177.697.

Op investeringen in jaar T wordt afgeschreven vanaf jaar T+1. Afschrijvingen vinden plaats totdat de restwaarde nul is.

Bij beëindiging van de samenwerking dienen de resterende kapitaallasten versneld afgeschreven te worden. Dit is ook opgenomen in de paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing.

2.7 Financiering

Financiering van de GR OGZ Amstelland geschiedt volledig door de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Hiermee wordt bedoeld dat de Gemeenschappelijke Regeling zelf geen extra middelen nodig heeft. Zie verder paragraaf 2.9.

Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.

De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

De GR heeft tot op heden bepaald om geen rente over haar eigen vermogen te berekenen.

2.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. GR OGZ Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) een steeds grotere rol spelen, en de GGD gaat daar de komende jaren op inzetten.

2.8.1 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg de Wet normering topinkomens (WNT), die op 1 januari 2013 in werking is getreden, stelt een maximum aan de bezoldiging van (gewezen) topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De bezoldiging van topfunctionarissen dient, ongeacht de hoogte, openbaar gemaakt te worden in de jaarstukken.

De leden van het bestuur van de GR OGZ Amstelland ontvangen geen vergoeding.

3 Jaarrekening

3.1 Balans per 31 december 2020

Activa

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2020 (bedragen x € 1,00)				
ACTIVA	**2020**		**2019**	
VASTE ACTIVA				
Materiële vaste activa		**0**		**0**
Investeringen met economisch nut	0		0	
Overige investeringen met een economisch nut	0		0	
TOTAAL VASTE ACTIVA		**0**		**0**
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden		**0**		**0**
Gereed product en handelsgoederen	0		0	
Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar		**1.158.140**		**207.944**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	317.679		207.944	
Vorderingen op Amstelveen	838.671		0	
Vorderingen op Diemen	1.790		0	
Liquide middelen		**3.759.892**		**1.167.011**
Bank Nederlandse Gemeenten	3.759.892		1.167.011	
Rekening Courant GGD	0		0	2.592.881
Overlopende activa		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**4.918.031**		**1.374.955**
TOTAAL ACTIVA		**4.918.031**		**1.374.955**

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2020 (bedragen x € 1,00)				
PASSIVA	**2020**		**2019**	
VASTE PASSIVA				
Eigen Vermogen		**1.054.839**		**1.080.837**
Reserves				
Algemene reserve	670.360		660.530	
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsmonitor	69.365		110.231	
Huisvesting	315.114		310.076	
Resultaat uit het overzicht baten en lasten		**135.488**		**207.944**
voor bestemming	135.488		207.944	
Vaste schulden met een				
rente typische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**
Onderhandse leningen:				
Overige vaste schulden	0		0	
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.190.327**		**1.288.781**
VLOTTENDE PASSIVA				
Netto vlottende schulden met				
een rente typische looptijd < 1 jaar		**3.727.704**		**86.174**
Overige kasgeldleningen	0		0	
Schulden aan de GGD	3.727.704		86.174	
Schulden aan gemeenten	0		0	
Overlopende passiva		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**3.727.704**		**86.174**
TOTAAL PASSIVA		**4.918.031**		**1.374.955**

3.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2020

Het na te verrekenen bedrag 2020 bedraagt € 132.488 voordelig.

GR OGZ Amstelland Totalen	Jaarrekening 2019	Begroting 2020	Jaarrekening 2020	Afwijking 2020
LASTEN				
Personeel v. derden	2.987.679	3.578.651	3.317.257	261.394
Ov. goederen en diensten	1.519.300	1.453.106	2.014.508	-561.402
Kapitaallasten	37.597	14.730	14.882	-152
Bankkosten	241	0	245	-245
Totaal directe Lasten	**4.544.818**	**5.046.487**	**5.346.891**	**-300.404**
INTERNE BATEN & LASTEN				
Bedrijfsvoering	0	0	0	0
Interne leveranties	2.251.685	2.330.511	1.868.640	461.871
Totaal indirecte kosten	**2.251.685**	2.330.511	1.868.640	461.871
Totale Lasten	**6.796.504**	**7.376.998**	**7.215.531**	**161.467**
BATEN				
Externe baten activiteiten	39.432	79.050	42.205	36.845
Baten GR OGZ Amstelland	6.957.947	7.283.061	7.283.061	0
Externe ontvangsten	**6.997.379**	7.362.111	7.325.266	36.845
Totale Baten	**6.997.379**	**7.362.111**	**7.325.266**	**36.845**
SALDO EXCL. RESERVES	**200.876**	**-14.887**	**109.735**	**-124.622**
RESERVES				
Ten gunste van (best) reserves	-15.113	-15.113	-15.113	0
Ten laste van (best) reserves	22.181	30.000	40.866	-10.866
Aanvulling weerstandsvermogen				0
Vrijval reserve actualisatie 2018				0
Toevoeging/onttrekking per saldo	**7.068**	**14.887**	**25.753**	**-10.866**
SALDO INCL. RESERVES	**207.944**	**0**	**135.488**	**-135.488**

3.3 Toelichtingen

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten daarvoor geeft

3.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vaste activa

(Im)materiële vaste activa
De (im)materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- c.q. vervaardigingsprijs verminderd met de afschrijvingen en waardeverminderingen die naar verwachting duurzaam zijn.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

Activa	Afschrijvingstermijn
Verbouwingen	15 – 25 jaar*
Machines, apparaten en installaties	10 – 15 jaar*
Meubilair	10 jaar

*De wisselende afschrijvingstermijnen hebben te maken met de aard van de verbouwing of de technische aanpassing.

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen
Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva
De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de GR OGZ Amstelland.

3.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2020

Voorwoord balans
De balans roept mogelijk wat vragen op. Grootste afwijking: de helft van de jaarbijdrage 2020 is pas in 2021 overgeboekt naar de GGD Amsterdam. Daarom moet deze op de balans als schuld aan de GGD opgenomen worden, om het hoge saldo per 31-12 -2020 op de BNG te verklaren. Twee betalingen van de gemeenten kwamen ook net na 2020 op de BNG binnen, en zijn daarom als vordering opgenomen. Ook is het resultaat 2019 nog niet overgemaakt op de BNG door de GGD Amsterdam.

Activa

Vlottende activa

Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar

Uitzettingen met een looptijd < 1 jaar
De vordering op de GGD Amsterdam bedroeg € 207.944 per 01-01-2020. Dit bedrag is in 2020 niet overgemaakt naar de BNG rekening. Het nieuwe saldo bedraagt de nog openstaande vordering, het resultaat voor bestemming 2020 ad € 119.896 & de mutaties op de reserves.

Beginstand (resultaat 2019)	**207.944**
Resultaat 2020	135.488
Dotatie Algemene Reserve	10.075
Dotatie reserve Huisvesting	5.038
Onttrekking reserve Gezondheidsmonitor	-40.866
Eindstand	**317.679**

De vordering op de gemeenten bedraagt de bijdrage van gemeente Amstelveen Q4 2020 ad € 838.671, en de afwikkeling van de resultaat bestemming 2019 van de gemeente Diemen ad € 1.790. Deze bedragen zijn op resp. 08-01-2021 en 26-01-2021 op de BNG binnengekomen.

Liquide middelen

Bank Nederlandse Gemeenten
Dit betreft het saldo op de rekening Bank Nederlandse gemeenten. Het saldo van de BNG is in 2020 met € 2.592.881 gestegen. Dit komt door onderstaande mutaties:

Beginsaldo	**1.167.011**
Bijdrage gemeenten	6.444.391
Overboeking naar GGD	-3.641.531
Bankkosten	-245
Resultaatverdeling 2019	-209.734
Eindsaldo	**3.759.892**

De helft van de jaarbijdrage is in 2020 niet overgeboekt naar de GGD. Samengenomen met de vorderingen op de gemeenten Amstelveen en Diemen zou het saldo alleen zijn gemuteerd met de bankkosten.

Passiva

Vaste passiva

Reserves

Algemene reserve / weerstandsvermogen
Het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland is vastgesteld op maximaal 10% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland gemeenten conform artikel 27 van de gemeenschappelijke regeling. Verandering van de maximale hoogte van het weerstandsvermogen kan alleen na goedkeuring door het algemeen bestuur. De begrote dotatie van de gemeente Diemen wordt toegevoegd aan de Algemene reserve.

De Algemene reserve bedraagt na de dotatie van de gemeente Diemen € 670.360. Dit betreft 9,38% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland.

Gezondheidsmonitor
De reserve gezondheidsmonitor wordt gebruikt om de vierjaarlijkse monitor te financieren. De kosten die hiervoor in 2020 zijn gemaakt bedragen 40.866. De overige kosten worden in 2021 gemaakt.

Huisvesting
De reserve huisvesting is ingesteld in 2018, ter vervanging van de voorziening groot onderhoud. Er is conform de jaarlijkse bijdrage van de gemeente Diemen ad € 5.038 gedoteerd, waarmee de reserve op € 315.114 uitkomt.

Overzicht mutaties reserves

Reserves	Stand 31-12-2019	Dotatie 2020	Onttrekking 2020	Stand 31-12-2020
Algemene reserve / Weerstandscapaciteit	660.530	10.075	-245	670.360
Gezondheidsmonitor	110.231		-40.866	69.365
Huisvesting	310.076	5.038		315.114
Totaal	**1.080.837**	**15.113**	**-41.111**	**1.054.839**

Resultaat voor bestemming

Gerealiseerd resultaat uit het overzicht baten en lasten voor bestemming
Het resultaat 2020 voor bestemming bedraagt € 135.488.

Te bestemmen resultaat 2020	Bedrag
Na verrekenen met GR gemeenten 2020	135.488

Vlottende passiva

Schulden aan de GGD

Dit bedrag betreft de nog over te boeken halfjaarbijdrage van de GR aan de GGD minus openstaande posten.

Schulden	Stand 31-12-2019	Bijboekingen	Afboekingen	Stand 31-12-2020
Schulden aan de GGD Amsterdam	86.174	3.641.530		3.727.704

De bijboekingen bestaan uit de helft van de jaarbijdrage 2020.

Niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen

Huurovereenkomsten
Er zijn huurcontracten afgesloten voor 6 panden die als JGZ locaties gebruikt worden in de Amstelland gemeenten.

Gemeente	Adres	Contractduur	Contracteinde	Huurkosten p.j.*
Aalsmeer	Drie kolommenplein	10 jaar	29-2-2024	60.000
Amstelveen	Kamillelaan	15 jaar	30-11-2030	140.000
Amstelveen	Bourgondische laan	Jaarlijks opzegbaar		30.000
Diemen	D.J. den Hartoglaan	5 jaar	31-12-2023	83.000
Ouder-Amstel	Koningin Julianalaan	Jaarlijks opzegbaar		14.000
Uithoorn	Koningin Maximalaan	5 jaar	31-12-2024	70.000
Totaal				**397.000**

*De huurkosten per jaar zijn gebaseerd op de realisatie 2020, en bevatten zowel de huurkosten als de servicekosten.

Zie verder paragraaf 3.1.6 voor kapitaallasten van activa die niet bij de GR op de balans staan.

3.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2020

Lasten

GGD Amsterdam Personeel
De personele lasten zijn lager dan begroot. Dit betreft in zijn geheel Jeugdgezondheidszorg, en heeft te maken met personeel dat binnen team Amstelland begroot staat, maar ook werk uitvoert voor Amsterdam dat intern verrekent wordt.

Overige goederen en diensten
Hoger dan begroot. Dit betreft een verschuiving met de interne lasten.

Kapitaallasten
Conform begroting.

Interne baten en lasten

Interne leveranties
De interne leveranties zijn lager dan begroot, en zijn een verschuiving met overige goederen en diensten.

Baten

Externe baten activiteiten
Betreffen de baten ontvangen voor de hielprik, lager dan begroot.

3.3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten

Taakveld	GR OGZ Amstelland 2020	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
7.1	Epidemiologie	272.032	286.702	240.846	45.856
7.1	Gezondheidsmonitor	0	30.000	40.866	-10.866
7.1	De gezonde school	0	0	0	0
7.1	Leefomgeving Milieu & Gezondheid	68.972	68.800	68.800	0
7.1	Algemene Infectieziekten	185.554	195.541	193.444	2.097
7.1	TBC	119.600	117.638	123.500	-5.862
7.1	SOA Poli	11.143	11.955	11.518	437
7.1	Technische Hygiënezorg	22.181	38.419	32.541	5.878
6.1	Inspectie kinderopvang	407.960	470.343	454.657	15.686
6.1	Legionella preventie	11.628	11.977	11.715	262
7.1	Jeugdgezondheidszorg	4.366.797	4.671.303	4.671.303	0
6.81	Crisisdienst	73.508	72.572	72.572	0
6.81	Hygiënisch woningtoezicht	11.177	17.545	17.545	0
7.1	Beschikbaarheid lijkschouwing	59.468	63.089	63.089	0
	Totaal basistaken	**5.610.020**	**6.055.884**	**6.002.396**	**53.488**
6.81	Ondersteuning Zorg & Overlast	48.146	46.255	46.255	0
7.1	Opvoedondersteuning & extra weegmoment	0	41.000	23.059	17.941
	Totaal plustaken	**48.146**	**87.255**	**69.314**	**17.941**
0.4	Bedrijfsvoering	614.880	633.326	633.326	0
7.1	Huisvesting	483.784	521.483	468.046	53.437
0.4	Bankkosten	242	0	245	-245
	Totaal bedrijfsvoering	**1.098.906**	**1.154.809**	**1.101.616**	**53.193**
	Totaal GR OGZ Amstelland voor reserves	**6.757.072**	**7.297.948**	**7.188.919**	**109.029**
0.8	Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	0	-30.000	-40.866	10.866
0.8	Onttrekking reserve pilot Hygiëne	-22.181	0	0	0
0.8	Onttrekking reserve huisvesting	0	-35.000	0	-35.000
0.8	Dotatie reserve huisvesting	0	35.000	0	35.000
0.8	Dotatie reserve huisvesting via Diemen	5.038	5.038	5.038	0
0.8	Dotatie weerstandsvermogen via Diemen	10.075	10.075	10.075	0
	Mutatie reserves	**-7.068**	**-14.887**	**-25.753**	**10.866**
	Totaal GR OGZ Amstelland na reserves	**6.750.004**	**7.283.061**	**7.147.573**	**135.488**

Toelichting resultaat t.o.v. begroting 2020

Ten opzichte van de begroting is er een voordelig resultaat gerealiseerd van € 135.488. Voor een onderverdeling zie paragraaf 1.

3.4 Resultaat per gemeente

Basistaken

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Epidemiologie	Aalsmeer	46.930	38.789	8.141
Epidemiologie	Amstelveen	133.897	111.615	22.281
Epidemiologie	Diemen	41.897	37.475	4.422
Epidemiologie	Ouder-Amstel	20.108	17.077	3.031
Epidemiologie	Uithoorn	43.870	35.890	7.980
Subtotaal		**286.702**	**240.846**	**45.856**
Gezondheidsmonitor	Aalsmeer	4.911	6.582	-1.671
Gezondheidsmonitor	Amstelveen	14.011	18.939	-4.928
Gezondheidsmonitor	Diemen	4.384	6.359	-1.975
Gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	2.104	2.898	-794
Gezondheidsmonitor	Uithoorn	4.590	6.090	-1.499
Subtotaal		**30.000**	**40.866**	**-10.866**
Milieu & Gezondheid	Aalsmeer	11.262	11.080	181
Milieu & Gezondheid	Amstelveen	32.131	31.884	247
Milieu & Gezondheid	Diemen	10.054	10.705	-651
Milieu & Gezondheid	Ouder-Amstel	4.825	4.878	-53
Milieu & Gezondheid	Uithoorn	10.527	10.252	275
Subtotaal		**68.800**	**68.800**	**0**
Alg. Infectieziekten	Aalsmeer	32.008	31.155	854
Alg. Infectieziekten	Amstelveen	91.322	89.648	1.674
Alg. Infectieziekten	Diemen	28.575	30.099	-1.524
Alg. Infectieziekten	Ouder-Amstel	13.714	13.716	-2
Alg. Infectieziekten	Uithoorn	29.921	28.826	1.095
Subtotaal		**195.541**	**193.444**	**2.097**
TBC	Aalsmeer	19.256	19.890	-634
TBC	Amstelveen	54.940	57.234	-2.294
TBC	Diemen	17.191	19.216	-2.025
TBC	Ouder-Amstel	8.250	8.757	-506
TBC	Uithoorn	18.000	18.403	-403
Subtotaal		**117.638**	**123.500**	**-5.862**
SOA Poli	Aalsmeer	1.957	1.855	102
SOA Poli	Amstelveen	5.583	5.338	246
SOA Poli	Diemen	1.747	1.792	-45
SOA Poli	Ouder-Amstel	838	817	22
SOA Poli	Uithoorn	1.829	1.716	113
Subtotaal		**11.955**	**11.518**	**437**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Technische Hygiënezorg	Aalsmeer	6.289	5.241	1.048
Technische Hygiënezorg	Amstelveen	17.943	15.081	2.862
Technische Hygiënezorg	Diemen	5.614	5.063	551
Technische Hygiënezorg	Ouder-Amstel	2.694	2.307	387
Technische Hygiënezorg	Uithoorn	5.879	4.849	1.030
Subtotaal		**38.419**	**32.541**	**5.878**
Inspectie kinderopvang	Aalsmeer	76.990	73.224	3.767
Inspectie kinderopvang	Amstelveen	219.662	210.702	8.959
Inspectie kinderopvang	Diemen	68.734	70.744	-2.010
Inspectie kinderopvang	Ouder-Amstel	32.987	32.237	750
Inspectie kinderopvang	Uithoorn	71.970	67.751	4.219
Subtotaal		**470.343**	**454.657**	**15.686**
Legionella preventie	Aalsmeer	1.961	1.887	74
Legionella preventie	Amstelveen	5.594	5.429	164
Legionella preventie	Diemen	1.750	1.823	-73
Legionella preventie	Ouder-Amstel	840	831	9
Legionella preventie	Uithoorn	1.833	1.746	87
Subtotaal		**11.977**	**11.715**	**262**
Jeugdgezondheidszorg	Aalsmeer	764.645	752.323	12.322
Jeugdgezondheidszorg	Amstelveen	2.181.613	2.164.827	16.786
Jeugdgezondheidszorg	Diemen	682.643	726.843	-44.200
Jeugdgezondheidszorg	Ouder-Amstel	327.618	331.212	-3.594
Jeugdgezondheidszorg	Uithoorn	714.784	696.098	18.686
Subtotaal		**4.671.303**	**4.671.303**	**0**
Crisisdienst	Aalsmeer	11.879	11.688	191
Crisisdienst	Amstelveen	33.893	33.632	261
Crisisdienst	Diemen	10.605	11.292	-687
Crisisdienst	Ouder-Amstel	5.090	5.146	-56
Crisisdienst	Uithoorn	11.105	10.814	290
Subtotaal		**72.572**	**72.572**	**0**
Hygiënisch woningtoezicht	Aalsmeer	2.872	2.826	46
Hygiënisch woningtoezicht	Amstelveen	8.194	8.131	63
Hygiënisch woningtoezicht	Diemen	2.564	2.730	-166
Hygiënisch woningtoezicht	Ouder-Amstel	1.231	1.244	-13
Hygiënisch woningtoezicht	Uithoorn	2.685	2.614	70
Subtotaal		**17.545**	**17.545**	**0**
Beschikbaarheid lijkschouwing	Aalsmeer	10.327	10.161	166
Beschikbaarheid lijkschouwing	Amstelveen	29.464	29.237	227
Beschikbaarheid lijkschouwing	Diemen	9.220	9.816	-597
Beschikbaarheid lijkschouwing	Ouder-Amstel	4.425	4.473	-49
Beschikbaarheid lijkschouwing	Uithoorn	9.654	9.401	252
Subtotaal		**63.089**	**63.089**	**0**

Plustaken

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Ondersteuning Zorg & Overlast	Aalsmeer	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Amstelveen	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Diemen	18.304	19.166	-862
Ondersteuning Zorg & Overlast	Ouder-Amstel	8.785	8.734	51
Ondersteuning Zorg & Overlast	Uithoorn	19.166	18.355	811
Subtotaal		**46.255**	**46.255**	**0**
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Aalsmeer	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Amstelveen	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Diemen	41.000	23.059	17.941
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Ouder-Amstel	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Uithoorn	0	0	0
Subtotaal		**41.000**	**23.059**	**17.941**
Inkoop Diemen	Aalsmeer	0	0	0
Inkoop Diemen	Amstelveen	0	0	0
Inkoop Diemen	Diemen	15.113	15.113	0
Inkoop Diemen	Ouder-Amstel	0	0	0
Inkoop Diemen	Uithoorn	0	0	0
Subtotaal		**15.113**	**15.113**	**0**

Bedrijfsvoering

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	103.669	101.998	1.671
Bedrijfsvoering	Amstelveen	295.779	293.503	2.276
Bedrijfsvoering	Diemen	92.551	98.544	-5.993
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	44.418	44.905	-487
Bedrijfsvoering	Uithoorn	96.909	94.376	2.533
Subtotaal		**633.326**	**633.326**	**0**
Huisvesting	Aalsmeer	87.424	75.380	12.044
Huisvesting	Amstelveen	244.667	216.907	27.760
Huisvesting	Diemen	75.164	72.827	2.337
Huisvesting	Ouder-Amstel	32.733	33.186	-453
Huisvesting	Uithoorn	81.495	69.746	11.749
Subtotaal		**521.483**	**468.046**	**53.437**
Bankkosten	Aalsmeer	0	39	-39
Bankkosten	Amstelveen	0	113	-113
Bankkosten	Diemen	0	38	-38
Bankkosten	Ouder-Amstel	0	17	-17
Bankkosten	Uithoorn	0	36	-36
Subtotaal		**0**	**245**	**-245**

Mutaties reserves

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer	-4.911	-6.582	1.671
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen	-14.011	-18.939	4.928
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Diemen	-4.384	-6.359	1.975
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	-2.104	-2.898	794
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn	-4.590	-6.090	1.499
Subtotaal		**-30.000**	**-40.866**	**10.866**

3.5 Resultaatbestemming 2020

Het met de gemeenten na te verrekenen bedrag is € 135.488 voordelig.

GR OGZ Amstelland 2020	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Basistaken	6.055.884	6.002.396	53.488
Plustaken	87.255	69.314	17.941
Bedrijfsvoering	1.154.809	1.101.616	53.193
Dotatie reserve huisvesting via Diemen	5.038	5.038	0
Dotatie weerstandsvermogen via Diemen	10.075	10.075	0
Subtotaal lasten	**7.313.061**	**7.188.439**	**124.622**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-30.000	-40.866	10.866
Subtotaal dekking reserves	**-30.000**	**-40.866**	**10.866**
Te verrekenen met Amstelland gemeenten	**7.283.061**	**7.147.573**	**135.488**

Het na te verrekenen bedrag van € 135.488 wordt teruggerekend naar de gemeenten door de bijdragen uit de begroting 2020 te vergelijken met de realisatie 2020.

Gemeente	Jaarbijdragen 2020	Realisatie 2020	Te verrekenen met GR gemeenten
Aalsmeer	1.177.469	1.137.534	39.935
Amstelveen	3.354.682	3.273.281	81.400
Diemen	1.122.728	1.156.346	-33.618
Ouder-Amstel	508.556	509.536	-980
Uithoorn	1.119.626	1.070.875	48.751
Totaal	**7.283.061**	**7.147.573**	**135.488**

I.v.m. Corona zijn bepaalde activiteiten conform begroting opgevoerd. Daar waar er los van Corona een resultaat is behaald, wordt dit verrekend (zoals het voordeel op de huisvesting).

Bijlage – overzicht Vaccinatiegraden

Overzicht vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma, RVP jaarverslagen 2014-2019 (bron: RIVM). Het RIVM rapporteert jaarlijks in juni over de vaccinatiegraden van het daaraan voorafgaande jaar. Percentages onder de 90% zijn grijs gearceerd.

	AALSMEER					
	2014	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	95,0	95,8	97,2	93,3	94,4	95,5
Hib volledig afgesloten	96,7	96,6	97,8	94,3	94,7	95,9
Hepatitis B	95,0	95,5	96,9	93,3	94,4	94,4
BMR basisimmuun	97,2	96,9	98,4	93,6	94,7	95,9
Men. C /ACWY volledig afgesloten	96,9	97,5	98,8	94,3	94,4	95,5
Pneumokokken volledig afgesloten	95,3	96,1	96,9	94,6	95,1	94,4
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd	94,9	93,2	94,5			
DKTP voldoende gevaccineerd	97,2	95,6	96,9	94,6	97,5	97,4
Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	95,2	94,9	95,4	94,5	94,2	96,7
BMR volledig afgesloten	95,9	94,9	94,9	94,2	94,7	95,3
HPV	69,5	57,5	63,5	54,2	39,8	60,7
MenACWY (cohorten 2001-2005)						91,6

	AMSTELVEEN					
	2014	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	91,7	92,3	90,8	91,7	89,6	90,9
Hib volledig afgesloten	93,0	93,2	92,4	92,9	91,2	91,8
Hepatitis B	89,6	87,2	87,4	85,6	84,7	86,5
BMR basisimmuun	93,5	94,1	94,1	93,0	91,9	93,7
Men. C / ACWY volledig afgesloten	91,4	89,8	90,3	88,8	87,8	89,0
Pneumokokken volledig afgesloten	91,3	90,4	91,9	91,3	89,3	91,2
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd	83,8	85,8	82,6			
DKTP voldoende gevaccineerd	90,2	90,7	88,1	88,5	89,3	90,0
Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	90,6	89,3	88,9	86,4	85,1	86,4
BMR volledig afgesloten	90,7	89,3	89,9	87,4	87,2	89,2
HPV	71,0	63,5	63,7	57,6	50,7	54,1
MenACWY (cohorten 2001-2005)						88,6

	DIEMEN					
	2014	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	96,7	90,1	94,4	93,8	92,2	93,3
Hib volledig afgesloten	96,7	92,1	95,4	94,4	92,8	93,9
Hepatitis B	96,3	90,9	94,0	93,5	90,3	92,3
BMR basisimmuun	96,0	94,9	96,1	96,1	94,4	95,4
Men. C / ACWY volledig afgesloten	96,7	94,5	95,8	95,3	93,5	94,2
Pneumokokken volledig afgesloten	95,6	90,1	94,7	95,8	93,1	94,5
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd	91,8	91,6	91,9			
DKTP voldoende gevaccineerd	95,1	95,3	93%	93,6	89,5	92,1
Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	91,0	92,4	90,4	89,8	88,1	90,8
BMR volledig afgesloten	91,0	92,4	88,8	90,2	87,7	90,1
HPV	58,6	64,8	56,7	45,3	43,6	61,1
MenACWY (cohorten 2001-2005)						76,8

	OUDER-AMSTEL					
	2014	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	94,5	95,1	97,0	93,7	99,3	90,3
Hib volledig afgesloten	95,3	93,2	97,0	94,3	99,3	93,5
Hepatitis B	93,8	93,2	94,8	94,3	98,6	90,3
BMR basisimmuun	96,1	95,1	98,5	94,9	99,3	94,4
Men. C / ACWY volledig afgesloten	95,3	94,4	98,5	94,9	98,6	92,7
Pneumokokken volledig afgesloten	92,2	91,4	95,6	94,3	99,3	91,9
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd	91,2	91,2	94,5			
DKTP voldoende gevaccineerd	95,3	94,1	97,3	96,6	95,9	94,5
Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	95,9	92,6	95,0	92,9	93,2	88,8
BMR volledig afgesloten	95,9	92,6	95,0	92,9	93,9	88,8
HPV	68,3	75,3	63,6	57%	58,4	49,4
MenACWY (cohorten 2001-2005)						92,0

	UITHOORN					
	2014	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	97,0	94,2	94,4	93,4	94,6	95,3
Hib volledig afgesloten	97,0	94,9	95,1	94,1	95,9	95,9
Hepatitis B	96,7	93,5	93,7	93,4	94,0	94,6
BMR basisimmuun	98,1	95,6	95,4	95,3	96,8	96,3
Men. C / ACWY volledig afgesloten	97,8	94,9	95,4	94,1	94,6	95,3
Pneumokokken volledig afgesloten	96,3	93,9	94,0	93,4	93,4	95,3
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd	93,4	92,7	92,5			
DKTP voldoende gevaccineerd	95,5	94,6	93,8	92,3	94,8	94,9
Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	94,9	94%	92,9	91,7	92,9	92,8
BMR volledig afgesloten	94,4	94%	93,2	91,7	93,7	92,5
HPV	72,2	62,9	55,5	51,3	48,2	53,3
MenACWY (cohorten 2001-2005)						92,7

Bestuurlijke samenvatting

Jaarrekening 2020

Gemeenschappelijke Regeling OGZ Amstelland



Voorwoord



Jeugdgezondheidszorg (JGZ)



Gezondheidsbevordering, Epidemiologie en Beleidsadvisering



Milieu en Gezondheid



Infectieziekten



Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)



Forensische Geneeskunde



Financiën

INHOUD

Voorwoord	1
Jeugdgezondheidszorg	2
Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering	4
Milieu en Gezondheid	5
Infectieziekten	6
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)	8
Forensische Geneeskunde	9
Financiën	10

Voorwoord

In de Gemeenschappelijke Regeling (GR) OGZ Amstelland hebben de gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn de taken in de openbare gezondheidszorg ondergebracht. In het kader van deze regeling voert de GGD Amsterdam-Amstelland haar taken in de regio Amstelland uit. De werkzaamheden zijn vastgelegd in productenboek 2018 en het Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het bestuur van de GR bestaat uit leden van de colleges van de deelnemende gemeenten. In 2020 waren dat:

Naam	Functie	Gemeente
De heer Marijn van Ballegooijen	Voorzitter	Amstelveen
Mevrouw Wilma Alink-Scheltema	Lid	Aalsmeer
De heer Jeroen Klaasse	Lid	Diemen
Mevrouw Barbara de Reijke	Lid	Ouder-Amstel
Mevrouw Ria Zijlstra	Lid	Uithoorn

Corona

2020 stond voor een groot deel in het teken van de COVID-19 pandemie. Binnen de GGD is een aparte afdeling opgezet, waar onder meer het testen op corona, het bron- en contactonderzoek en de vaccinaties zijn onder gebracht. Het hygiëneteam adviseerde en ondersteunde bij de te nemen maatregelen in het kader van infectiepreventie. Jeugdgezondheidszorg was nauw betrokken bij de contacten met scholen. Via de jeugdgezondheidszorg is gezocht naar alternatieve manieren om ook tijdens de crisis de vaccinatiegraad te verbeteren. Specifieke, kleinschalige vaccinaties (zoals voor meningokokken en HPV) op locatie was een succesvolle aanpak. In elke gemeente is een Covid-preventieteam opgezet. De GGD en deze teams werken samen om zo de ogen en oren op straat te benutten en preventieve Corona interventies te ontwikkelen en uit te voeren.

Iedere twee weken zijn de colleges en gemeenteraden door de voorzitter van de Veiligheidsregio Amsterdam geïnformeerd over de voortgang van de aanpak van Covid-19. Daarin werd steeds ingegaan op de risico-inschaling van onze veiligheidsregio, de stand van zaken van de verschillende relevante indicatoren en een update over de uitvoering van de maatregelen. De besluitvorming is derhalve via de Veiligheidsregio verlopen en niet via de GR OGZ Amstelland.

De belangrijkste overige ontwikkelingen in 2020 kunt u per thema terugvinden in deze bestuurlijke samenvatting. Mocht u behoefte hebben aan verdieping op bepaalde onderwerpen, dan kunt u uiteraard de gehele jaarrekening raadplegen.

Jeugdgezondheidszorg

De afdeling Jeugdgezondheidszorg (JGZ) voert in alle gemeenten van de regio Amstelland werkzaamheden uit voor kinderen en ouders van prenataal – 9 maanden tot 18 jaar (en in MBO tot 23 jaar). Voor de 0-4-jarigen wordt er op de zes locaties van de JGZ gewerkt, maar vanaf 4 jaar wordt er zoveel mogelijk vanuit de scholen gewerkt om zo een goed bereik te hebben en verbinding met het onderwijs te maken.

JGZ werkt vanuit de visie dat alle kinderen het recht hebben om gezond, veilig en kansrijk op te groeien. Jeugdgezondheidszorgprofessionals (JGZ-professionals) dragen daaraan bij door samen met ouders het opgroeien van kinderen en jongeren te volgen en problemen of risico's zo vroeg mogelijk te signaleren zodat actie kan worden ondernomen. Hierbij dient het concept van positieve gezondheid als uitgangspunt.
Er wordt een beroep gedaan op veerkracht en zelfregie waarbij ouders en met name kinderen centraal staan. Waar nodig ondersteunt de JGZ ouders en kinderen hun veerkracht te vergroten. Een brede blik op gezondheid en een multidisciplinaire samenwerking met onze partners zoals de jeugdhulpverlening, de wijkteams, de kinderopvang en het onderwijs zijn cruciaal om werken aan positieve gezondheid vorm te geven. Immers, gezondheid en welbevinden zijn onlosmakelijk verbonden met participatie, zingeving en kwaliteit van leven.

Jeugdgezondheidszorg in Coronatijd

Flexibel en op maat inspelen

Jeugdgezondheidszorg werd al in februari tijdens de voorbereidingen van de uitbraak van COVID-19 betrokken bij de ondersteuning van de afdeling infectieziekten. De medewerkers zijn bij aanvang ingezet in de testteams, bron- en contractonderzoek, belteams en de planning. De reguliere dienstverlening is continu waar nodig aangepast in relatie met de actuele geldende maatregelen en richtlijnen. Steeds is de focus gehouden op de inzet voor gelijke kansen op gezondheid. JGZ heeft hun bijdragen geleverd aan het gezond en veilig naar kinderopvang en school gaan van kinderen en jongeren. Jeugdgezondheidszorg heeft ook keuzes moeten maken in wat zij wel en niet kunnen doen in coronatijd. Waar nodig is steeds prioriteit gegeven aan de allerjongste kinderen en aan kwetsbare kinderen, jongeren en hun gezinnen. Zo hebben zij dit jaar minder preventieve gezondheidsonderzoeken uitgevoerd op het primair en voorgezet onderwijs. Daarentegen zijn ze gedurende het jaar 'digitaler' gaan werken en zijn er meer telefonische consulten en chat- en appcontacten uitgevoerd.

Van groepsvaccinaties naar individueel

Groepsvaccinaties voor 9- jarigen, 12-jarige meisjes en 14-jarigen werden in het voorjaar landelijk gecanceld. Landelijk is besloten om deze vaccinaties gefaseerd in een ander vorm (individueel) en vanaf een later moment in het jaar aan te bieden. Het uitvoeren van individuele vaccinaties heeft extra inspanningen gekost.

Van individueel naar meer collectief

Voor ondersteuning van de scholen in coronatijd hebben is een scholenlijn opgezet waarin de scholen collectief en individueel worden geadviseerd hoe te handelen bij besmettingen met COVID-19 van leerlingen en/of medewerkers van school. Hierin is continu samengewerkt met de collega's van de afdeling infectieziekten. Verschillende jeugdartsen hebben samen met hygiëneadviseurs webinars en vraag & antwoordsessies gegeven aan medewerkers en/of ouders van leerlingen van scholen, schoolbesturen, kinderopvang, gemeentelijke diensten en informele organisaties vanuit de gemeenten. Daarnaast zijn ook webinars over COVID-19 gegeven voor professionals Jeugdgezondheidszorg.

Aantal kinderen in zorg

Het totaal aantal kinderen in zorg is in 2020 licht gestegen, maar is wel lager dan waar in de begroting mee rekening is gehouden (34.874 vs. 35.532). Hoewel in Diemen het aantal 0-4-jarigen toenam, is voor Amstelland is als geheel sprake van een afname. Dit is vooral het gevolg van een afname van het aantal expats, die vanwege de coronacrisis gerepatrieerd zijn.

Aantal kinderen onder zorg	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Aantal kinderen 0-4	7.963	8.001	7.869	7.624
Aantal kinderen PO	16.575	17.451	16.999	16.982
Aantal kinderen SBO en SVO	635	635	624	709
Aantal kinderen VO	10.018	9.445	9.354	9.461
Totaal aantal kinderen onder zorg	**35.191**	**35.532**	**34.846**	**34.874**

Bereik

De JGZ heeft in 2020 bijna alle (99 %) 0-jarigen in Amstelland bereikt (2019: 99%)) en het merendeel (94%) van de 3-jarigen (2019: 93%).

Locatie	**0 jr**	**3 jr**	**5 jr**	**10 jr**	**13 jr**	**14 jr**	**15 jr**	**16 jr**
Aalsmeer	100%	98%	85%	86%	50%	95%	24%	94%
Amstelveen Westwijk	99%	96%	73%	83%	48%	91%	10%	91%
Amstelveen Bourgondische Laan	99%	94%						
Diemen	98%	88%	67%	68%				
Duivendrecht*	98%	93%						
Ouderkerk a/d Amstel*	99%	93%	49%	76%				
Uithoorn	100%	96%	87%	66%	48%	96%	12%	95%
Totaal	**99%**	**94%**	**75%**	**78%**	**48%**	**93%**	**12%**	**93%**

* Omdat Duivendrecht geen JGZ-locatie heeft, is op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel in het bereik van 0- en 3-jarigen voor de plaatsen Duivendrecht en Ouderkerk a/d Amstel berekend op basis van de woonplaats (postcode) van het kind. Voor de andere gemeenten is het bereik berekend op basis van dossierlocatie.

Gezondheidsbevordering
Epidemiologie & Beleidsadvisering

De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) meet de staat van de gezondheid van de bevolking in de regio Amstelland. Deze resultaten worden meegenomen in het gezondheidsbeleid en toegepast bij gezondheidsbevordering en zorginnovatie (tevens verzorgd door deze afdeling). Hierbij kan gedacht worden aan het bevorderen van een gezonde leefstijl, een gezonde school of een gezonde wijk.

Gezondheidsmonitor Amstelland Gemeenten

Vanaf januari 2020 zijn de voorbereidingen uitgevoerd voor de Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2020. In het najaar zijn bijna 20.000 volwassenen van 18 jaar en ouder in de regio Amstelland uitgenodigd om een vragenlijst in te vullen. De doelstelling van de monitor is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid en determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners in de regio Amstelland.
Alle GGD-en in Nederland voeren tegelijk deze gezondheidsmonitor uit.

Jeugdgezondheidsmonitor en overgewichtcijfers

De data van de vragenlijsten ‘Jij en je gezondheid’ 2018-2019 voor tweede en vierde klas leerlingen zijn gepubliceerd. Evenals de data van de 2- en 3-jarigen van 2018 en de data van de 5-, 10-, 14- en 16-jarigen van schooljaar 2018-2019.
Alle verzamelde gegevens zijn en worden gepubliceerd op Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam.

Gezondheidsbevordering

In het kader van gezondheidsbevordering voert de GGD het programma ‘de Gezonde School’ uit op scholen in het voortgezet onderwijs. Acht scholen voor voortgezet onderwijs en één MBO zijn actief geweest met de Gezonde School. In de eerste helft van schooljaar 2020-2021 is er nog een voortgezet onderwijs school bij gekomen die actief werkt aan de Gezonde School aanpak waarmee de teller op 9 actieve VO scholen komt. Op alle scholen werkt de GGD nauw samen met Brijder Jeugd, met name op het thema Alcohol- Tabak en Drugspreventie. Een onderwerp dat leeft en veel aandacht behoeft in de Amstelland gemeenten.

Alle gemeente hebben de anti-rook campagne ‘Stoptober’ uitgevoerd. In Uithoorn is geadviseerd over de uitvoeringsagenda gezondheid. In Ouder-Amstel is deelgenomen aan de bijeenkomst psychische gezondheid. In Diemen is de GGD een van de deelnemers van de werkgroep eenzaamheid. In Aalsmeer en Amstelveen is de GGD betrokken bij Valpreventie en tabaksontmoediging.

Milieu en Gezondheid

Het team Milieu en Gezondheid heeft gewerkt aan het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, biologische factoren, elektromagnetische velden, , chemische stoffen, loden waterleidingen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente.

Loden waterleidingen

Er is in contact gezocht met de gemeenten om het probleem van loden drinkwaterleidingen aan te kaarten. Dit heeft ertoe geleid dat bij scholen en kinderdagverblijven de leidingen zijn gecontroleerd en zo nodig aangepakt. De watermonster afname is door de GGD gecoördineerd bij verschillende panden in de gemeenten. Er zijn informatiebrieven gemaakt, en de uitslag van de controles werd naar de gemeente, betreffende scholen en kinderdagverblijven/BSO's teruggekoppeld.

Corona en ventilatie

Corona leidde tot veel onrust op scholen over de ventilatievoorzieningen. Het team Milieu en gezondheid heeft bijgedragen in de advisering aan scholen die daarom vroegen.

Onderzoek Schiphol

De GGD Amsterdam is betrokken bij het meerjarige onderzoek naar de gezondheidseffecten van ultrafijn stof in de omgeving van Schiphol. In 2020 is gerapporteerd over de studies naar effecten van kortdurende blootstelling aan ultrafijn stof, en over de metingen en berekeningen van ultrafijn stof rond Schiphol. In 2020 is het onderzoek gestart naar de gezondheidseffecten van langdurige blootstelling aan ultrafijn stof vanuit de luchtvaart. Daarnaast is gewerkt aan een update van de website met informatie over het onderzoek naar ultrafijn stof. De verwachting is dat deze website begin 2021 gereed zal zijn.

	Aalsmeer	**Amstelveen**	**Ouder-Amstel**	**Uithoorn**	**Diemen**	**Totaal**
Aantal meldingen	3	18	8	5	5	**39**
Uren meldingen	24	144	64	40	40	**312**
Aantal adviezen/voorlichting	3	18	5	8	7	**41**
Uren adviezen/voorlichting	53	165	53	87	90	**448**
Totaal aantal uren	**77**	**309**	**117**	**127**	**130**	**760**

Infectieziekten



De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Soa-polikliniek, TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten en Hygiëne & Inspectie. De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten. Daarnaast verzorgt zij diagnostiek voor tbc en soa, en ook voor huisartsen en zorginstellingen in de regio.

Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

1. Toezicht en inspectie vanuit de wet kinderopvang op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders, maatschappelijke ondersteuningsvoorzieningen (zoals dagbesteding, ambulante ondersteuning, hulp bij huishouden etc.) en toezicht en vergunningverlening voor tatoeage- en piercingstudio's.
2. Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

De kinderopvang is in het afgelopen jaar vanwege corona tweemaal voor een periode gesloten geweest.
In die periodes zijn er geen reguliere inspecties uitgevoerd. Wel is er toezicht uitgevoerd op de noodopvang. In totaal is ca. 71% van de jaarlijkse inspecties uitgevoerd. Van de gastouders is in 2020, 12% geïnspecteerd.

Hygiëne

Het hygiëneteam heeft alles op alles gezet om de VVT-sector en de Maatschappelijke opvang zo goed mogelijk te adviseren en te ondersteunen bij alle maatregelen die in het kader van corona (infectiepreventie) genomen moesten worden. Daarnaast zijn voor tal van sectoren protocollen ontwikkeld, webinars gegeven en is op andere wijze ondersteuning gegeven. Vanwege corona zijn maar mondjesmaat reguliere werkzaamheden uitgevoerd.

SOA-polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid. De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitsspreekuren, waar vooral veel hulpvragen over seksualiteit, anticonceptie, zwangerschap, en seksueel geweld worden besproken. De afdeling voert voor mannen die seks hebben met mannen en sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, vaccinatie en soa-testen worden geïntegreerd. In

september 2019 is daar ook het verstrekken van, en leveren van de zorg aan gebruikers van PrEP, als nieuwe taak aan toegevoegd. Deze hiv-preventiepil, is een belangrijk middel in de ambitie naar nul nieuwe hiv-infecties in Amsterdam/Amstelland.
In 2019 heeft de soa-polikliniek een verandering van de manier van werken, waaronder een verbouwing, van meerdere jaren afgerond. De verwachting was dat daardoor meer consulten kunnen worden gedaan. Echter in 2020 zijn er, als gevolg van de coronacrisis, minder consulten verricht, zie onderstaande tabel.
Bron- en contactonderzoek is wel uitgevoerd in het geval van gevonden soa's.

	Nieuwe consulten	HIV testen	Aantal consulten met minimaal 1 soa
Aalsmeer	76	44	13 (17,1%)
Amstelveen	1.086	657	182 (16,8%)
Uithoorn	86	52	14 (16,3%)
Ouder-Amstel	135	86	23 (17,0%)
Diemen	701	500	124 (17,7%)
Totaal	**2.084**	**1.339**	**356 (17,1%)**

Legionella preventie

De GGD voert op basis van de Wet publieke gezondheid bronopsporing uit bij een patiënt met legionellose en adviseert instellingen/bedrijven als er een verhoogde concentratie legionellabacteriën in water wordt aangetroffen. In 2020 zijn regelmatig verhoogde concentraties legionellabacteriën (meer dan 1000 kolonievormende eenheden per liter) aangetroffen in prioritaire waterleidingsystemen. De Inspectie Leefomgeving en Transport (toezichthouder in deze) meldt verhoogde concentraties aan de GGD. Indien nodig en gewenst heeft de GGD de instelling of het bedrijf hierin geadviseerd.

	Zorginstelling	Ziekenhuis	Hotel	Koeltoren	Zwembad	Overig*
Aalsmeer	13	-	2	-	2	2
Amstelveen	30	4	20	-	2	-
Ouder-Amstel	2	-	-	-	-	-
Uithoorn	20	-	-	3	-	-
Diemen	5	-	-	1	-	3
Totaal	**70**	**4**	**22**	**4**	**4**	**5**

*Dit betrof bij alle meldingen een politiegebouw.

In 2020 zijn er bij de GGD Amsterdam geen patiënten met legionellose gemeld. Het aantal keer dat er een verhoogde concentratie legionellabacteriën is aangetroffen en gemeld was in 2020 hoger dan in 2019 (111 versus 74). Het aantal gemelde patiënten met legionellose was daarentegen lager dan in 2019 (0 versus 5).

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich vooral bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag.
Vangnet heeft een crisisdienst die voor alle regiogemeenten, 7 dagen per week, 24 uur per dag beschikbaar is om in acute gevallen direct op crisissen af te gaan. Het gaat hierbij om personen die in een psychische en/of maatschappelijke crisis verkeren waarbij acuut of direct gehandeld dient te worden.
Een SPV-er van Vangnet is beschikbaar om de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn tijdens kantooruren te ondersteunen. De SPV-er sluit aan bij het gemeentelijk sociaal team en houdt zich bezig met casussen van Zorg en Overlast. In Aalsmeer en Amstelveen zijn SPV-ers, die deze werkzaamheden uitvoeren, in dienst bij het sociaal team van de gemeenten.

De GGD Amsterdam verzorgt in de hele regio Amstelland het Hygiënisch Woningtoezicht. Als bij vervuilde of verrommelde woningen sprake is van gevaar voor de omgeving of gevaar voor de publieke gezondheid kunnen medewerkers van het team Hygiënisch Woningtoezicht ingrijpen. Dit gebeurt op basis van de Woningwet en de Omgevingswet. In het ergste geval kan dit leiden tot ontruiming van woningen.

In 2020 is het aantal crisismeldingen gedaald. Mogelijke oorzaken hiervan kunnen zijn o.a. de directe lijn tussen de politie en de spoedeisende psychiatrie. Hierdoor is de inzet en betrokkenheid van de GGD minder noodzakelijk en mogelijk heeft de inzet van de lokale zorgnetwerken een preventieve invloed om crisissituaties terug te dringen en te voorkomen. Het aantal meldingen waar de SPV-er in de DUO-gemeenten op af is gegaan, is gestegen en terug op het niveau van 2016.

2020	**Amstelveen**	**Aalsmeer**	**Diemen**	**Ouder-Amstel**	**Uithoorn**	**Totaal 2020**
Crisisdienst	48	9	28	16	35	**136**
Zorg & Overlast	3	-	51	27	112	**193**
Meldingen HWT	14	6	12	3	8	**43**
Totaal	**65**	**15**	**91**	**46**	**155**	**372**

Forensische Geneeskunde

De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken zoals lijkschouwingen en medische zorg onder andere door het voorschrijven en verstrekken van methadon aan arrestanten.
De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en zijn benoemd als gemeentelijk lijkschouwer.
De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijk dood is gestorven, bij vermoeden van een niet natuurlijke dood, als de behandeld arts ontbreekt of in geval van een lijk-vinding. Samen met de politie en recherche onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert vervolgens de doodsoorzaak vast te stellen. Ook euthanasie is een situatie waarde forensisch arts een rol speelt. De forensisch arts gaat hier (uiteraard zonder politie) naar toe en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen.

Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld, bloed afnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine afnamen voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend.
Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie voor de politie regio's Amsterdam Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Schiphol.

Daarnaast verzorgen de forensisch verpleegkundigen nazorg bij slachtoffers van zedendelicten. Dit houdt in dat de forensisch verpleegkundigen, nadat ze geassisteerd hebben bij het zedenonderzoek, de nazorg coördineren en het contact met het slachtoffer onderhouden gedurende de weken na het incident.
Sinds eind 2017 houden de forensisch verpleegkundigen een spreekuur voor slachtoffers van vrouwelijke genitale verminking (VGV) op de locatie OLVG West.

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Lijkschouw natuurlijke dood	2	12	0	0	1
Lijkschouw niet-natuurlijke dood	10	37	0	1	2
Euthanasieverklaring	11	28	1	16	8

Financiën

Het met de gemeenten na te verrekenen bedrag is € 135.488 voordelig.

GR OGZ Amstelland 2020	Begroting 2020	Realisatie 2020	Afwijking 2020
Basistaken	6.055.884	6.002.396	53.488
Plustaken	87.255	69.314	17.941
Bedrijfsvoering	1.154.809	1.101.616	53.193
Dotatie reserve huisvesting via Diemen	5.038	5.038	0
Dotatie weerstandsvermogen via Diemen	10.075	10.075	0
Subtotaal lasten	**7.313.061**	**7.188.439**	**124.622**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-30.000	-40.866	10.866
Subtotaal dekking reserves	**-30.000**	**-40.866**	**10.866**
Te verrekenen met Amstelland gemeenten	**7.283.061**	**7.147.573**	**135.488**

Het na te verrekenen bedrag van € 135.488 wordt teruggerekend naar de gemeenten door de bijdragen uit de begroting 2020 te vergelijken met de realisatie 2020.

Gemeente	Jaarbijdragen 2020*	Realisatie 2020**	Te verrekenen basistaken	Te verrekenen plustaken	Te verrekenen met GR gemeenten
Aalsmeer	1.177.469	1.137.534	39.935	0	39.935
Amstelveen	3.354.682	3.273.281	81.400	0	81.400
Diemen	1.122.728	1.156.346	-50.697	17.079	-33.618
Ouder-Amstel	508.556	509.536	-1.031	51	-980
Uithoorn	1.119.626	1.070.875	47.940	811	48.751
Eindtotaal	**7.283.061**	**7.147.573**	**117.547**	**17.941**	**135.488**

Algemene reserve

De Algemene reserve bedraagt na de dotatie van de gemeente Diemen € 670.360. Dit betreft 9,38% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland.

Begroting 2022

Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Definitief

Datum: 07-04-2021

Gemeente Aalsmeer

Gemeente Amstelveen

Gemeente Diemen

gemeente Ouder-Amstel

Gemeente Uithoorn

Inhoudsopgave

Voorwoord **3**
1 Programma's **4**
1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering 5
1.2 Milieu en Gezondheid 9
1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding 10
1.3.1 Algemene infectieziekten 10
1.3.2 TBC bestrijding 11
1.3.3 SOA Polikliniek 12
1.4 Hygiëne en Inspectie 13
1.4.1 Inspectie Kinderopvang 13
1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie 14
1.4.3 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen 15
1.5 Jeugdgezondheidszorg 16
1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet) 21
1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing 23
1.8 Bedrijfsvoering 24
1.9 Algemene dekkingsmiddelen 25
1.10 Onvoorzien 25

2 Verplichte paragrafen **26**
2.1.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 26
2.1.2 Solvabiliteitsratio 28
2.1.3 Netto schuldquote 28
2.1.4 Structurele exploitatieruimte 28
2.1.5 EMU-saldo 29
2.1.6 Onderhoud kapitaalgoederen 29
2.1.7 Financiering 29
2.1.8 Overhead 30
2.1.9 Wet normering topinkomens (WNT) 30

3 Begroting **31**
3.1 Begroting 2022 en verder 32
3.2 Begroting 2022 en verder per taakveld 33
3.3 Overzicht incidentele baten en lasten 33
3.4 Meerjarenbalans 34
3.5 Toelichtingen 36
3.5.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 36
3.5.2 Toelichting op de begroting 2022 37
3.5.3 Toelichting op de meerjarenbegroting 37
3.5.4 Toelichting op de meerjarenbalans 37

Bijlage 1 – Gemeentelijke bijdragen per taak **38**

Voorwoord

Voor u ligt de begroting 2022 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland), gebaseerd op de taken zoals beschreven in het productenboek en het basispakket Jeugdgezondheidszorg, en de bestuurlijk gemaakte afspraken die daarbij horen.

Begroting 2022
Deze begroting is gebaseerd op een nominale ontwikkeling voor de lonen in 2022 van 2,0%. Dit percentage is gebaseerd op de verwachte loonkostenstijgingen. Het definitieve percentage was bij het opstellen van deze begroting nog niet bekend. Paragraaf 4.2 van het convenant tussen de GR OGZ Amstelland en de gemeente Amsterdam, stelt dat er wordt geïndexeerd volgens de richtlijnen van de gemeente Amsterdam.

Naast een kostenstijging door de nominale ontwikkeling stijgen de kosten ook door een verhoging van de bijdrage voor de crisisdienst (zie 1.6). Daarbij nemen in 2022 de kosten voor de JGZ extra toe (zie 1.5). Deels komt dit doordat bepaalde vaccinaties via het gemeentefonds vergoed worden en deels doordat de GGD er vanuit gaat dat de vaccinaties ook in 2022 nog individueel zullen plaatsvinden in plaats van collectief. In 2022 zijn voor het onderdeel Gezondheidsbevordering minder kosten geraamd.

De bedragen per basis- en/of plustaak worden met de GR afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaal bedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2020 van het CBS. In de afrekening wordt er vervolgens gerekend met de inwoneraantallen per 01-01-2022.

Gemeente	Stand per 01-01-2020	Percentage
Aalsmeer	31.859	16,11%
Amstelveen	91.675	46,34%
Diemen	30.780	15,56%
Ouder-Amstel	14.026	7,09%
Uithoorn	29.478	14,90%
Totaal	**197.818**	**100,00%**

Bron: CBS

Wat het effect van de coronapandemie en de coronamaatregelen is, ook in 2022, is op dit moment nog niet bekend. Het kan zijn dat de GGD ook in 2022 (deels) nog steeds druk is met de nasleep van corona. In de begroting is hier vooralsnog geen rekening mee gehouden.

1 Programma's

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is er primair voor de uitvoering van de taken die door de dienst in het kader van de Wet publieke gezondheid standaard worden uitgevoerd voor alle gemeenten, zoals beschreven in het productenboek (vastgesteld op 5 april 2018) en losse afgesproken plustaken.

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland
De Wet publieke gezondheid bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. De deelnemende gemeenten in deze gemeenschappelijke regeling hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Er is daarbij sprake van de volgende onderscheidende activiteiten. De basistaken zijn:

- Epidemiologie & Gezondheidsbevordering
- Leefomgeving Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziekten
- Tuberculose bestrijding
- SOA Polikliniek
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie & Technische Hygiënezorg
- Jeugdgezondheidszorg
- Crisisdienst (Vangnet & Advies)
- Hygiënisch woningtoezicht
- Lijkschouwing

De plustaken zijn:

- Ondersteuning van gemeentelijke meldpunten voor zorg en overlast voor Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn.
- Extra inzet jeugdgezondheidszorg Diemen.
- Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg.

In de volgende paragrafen wordt per programma besproken:

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
In de begroting 2022 zijn per programma doelstellingen en taken opgenomen, die passen binnen de taakomschrijving van de Gemeenschappelijke Regeling. Om onze doelstellingen te behalen voeren we allerlei activiteiten uit.

Wat gaat het kosten?
Hier beschrijven we schematisch wat de uitvoering van het programma in 2022 gaat kosten.

1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering

Gezondheidsachterstanden verkleinen en de gezondheid van de bewoners verbeteren zijn de kerntaken van Epidemiologie, Gezondheidsbevordering & Digitale Zorginnovatie (EGZ). Daarom doet EGZ onderzoek naar de gezondheid van de bevolking in Amsterdam en Amstelland. Het vertaalt de resultaten naar beleid en preventieve interventies. Interventies zijn gericht op de inwoners zelf en op hun sociale en fysieke omgeving. Beleidsadviezen geeft de afdeling op basis van gesignaleerde (risico's op) gezondheidsachterstanden en knelpunten in de preventieve zorg.

Epidemiologie
De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) doet onderzoek naar de gezondheid van jongeren, volwassenen en ouderen in Amsterdam en de Amstelland Gemeenten. Het onderzoek betreft:

1. epidemiologisch onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan ten grondslag liggen;
2. kwalitatief onderzoek ter exploratie van determinanten van gezondheid en welzijn;
3. onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventieprogramma/beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbevordering ontwikkelt en implementeert preventieprojecten ter bevordering van gezond gedrag. Dit doet de afdeling door voorlichting en educatie aan doelgroepen en intermediairs. Gezondheidsbevordering heeft als doel het beschermen, bevorderen en/of behouden van gezondheid van (risico)groepen door planmatige, structurele en gedragsgerichte interventies.

Digitale Zorginnovatie
De digitale zorginnovatie draagt zorg voor de positionering van de GGD als partner, ontwikkelaar en uitvoerder van innovatieve en digitale dienstverlening op gebied van gezondheidszorg in Amsterdam en Amstelland.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Epidemiologie
Jeugdgezondheidsmonitor (4-19 jaar)
In de regio Amstelland worden jaarlijks door de GGD Amsterdam gegevens verzameld ten behoeve van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) door de Jeugdgezondheidszorg. Met Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam, kunnen deze monitorgegevens jaarlijks worden gepubliceerd. Met GIB kunnen elk jaar de gegevens over jongeren op het basisonderwijs (5- en 10/11-jarigen) en op het voortgezet onderwijs (13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4) worden gepubliceerd. Daarnaast maakt GIB het mogelijk om jaarlijks (over-)gewicht cijfers voor 6 leeftijdsgroepen te presenteren (voor 2- en 3-jarigen, voor 5- en 10/11-jarigen op het PO en voor 13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4, op het VO). De cijfers kunnen op GIB worden gepresenteerd op gemeente- en wijkniveau.

Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen (19 jaar en ouder)
De gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen wordt één keer in de vier jaar uitgevoerd. In 2020 is gestart met de gezondheidsmonitor 2020/2021

Gezondheid in Beeld
Gezondheid in Beeld is een makkelijk toegankelijke en interactieve website die inzicht geeft in de gezondheid, het welzijn, de leefstijl en de leefomgeving van de bevolking in het werkgebied van de GGD Amsterdam. Gezondheid in beeld wordt gevoed door gegevens uit de diverse monitorstudies die binnen de GGD Amsterdam plaatsvinden.

Beleidsadvisering
De GGD adviseert op diverse terreinen het bestuur over gezondheidsaspecten zoals bij het opstellen van de nota Volksgezondheidsbeleid. Werkzaamheden bestaan uit:

- het volgen en doorgeven van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen;
- het signaleren en aandacht vragen voor gezondheidsproblemen en formuleren van passend beleid;
- het geven van ondersteuning aan de beleidsambtenaren van de gemeenten bij het ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.

Indien gewenst kan de juiste deskundigheid beschikbaar worden gesteld op diverse terreinen voor het adviseren van het bestuur van de gemeenten over gezondheidsaspecten zowel op het gebied van het totale volksgezondheidsbeleid als op specifieke onderdelen.

Gezondheidsbevordering

JEUGD

In alle gemeenten is een adviseur gezondheid en leefstijl Jeugd werkzaam. Deze adviseur denkt met gemeenten mee en adviseert over de inzet van interventies en activiteiten rondom collectieve gezondheidsbevordering en preventie bij jeugdigen van 4-18 jaar op verschillende gezondheidsonderwerpen.

De gezonde school
Aan alle VO scholen in ons werkgebied wordt de Gezonde School methode aangeboden. Daarbij wordt met elke VO school in Amstelveen, Uithoorn en Aalsmeer een keuze gemaakt of de school als Actieve Gezonde School met de GGD structureel aan de slag gaat, of dat de school kiest voor een Helpdesk functie, waarbij de Gezonde School adviseur alleen beschikbaar is voor vragen en advies. Doelstelling is dat in 2021 acht van de VO scholen in Amstelland kiezen om structureel aan een of meer gezondheidsthema's werken met effectieve programma's. Daarbij werken al de actieve scholen met de Gezonde School scan en/of werken aan het behalen van het landelijke Vignet Gezonde School.
Veel aandacht gaat uit naar de Preventie Tabak, Alcohol en Drugs in drie van de gemeentes, maar ook Voeding en Bewegen wordt structureel aangepakt op enkele VO scholen.

Amstelveen
In schooljaar 2021-2022 wordt tabak, alcohol- en drugspreventie door EGZ op vier scholen voor voortgezet onderwijs aangeboden, met als doelstelling ten minste drie actieve scholen. De adviseur Gezonde School concentreert zich daarbij op de collectieve preventie in het project. Brijder Verslavingszorg draagt zorg voor de op het individu gerichte activiteiten en de spreekuren op locatie.

Aalsmeer
In schooljaar 2021-2022 wordt het project op alle twee de scholen voor voortgezet onderwijs en één school voor MBO uitgevoerd. Ook in Aalsmeer wordt er intensief samengewerkt met Brijder Verslavingszorg voor de op individuele leerlingen gerichte activiteiten.

Uithoorn
In schooljaar 2021-2022 wordt in tenminste één VO school volgens de Gezonde School methode aan preventie tabak, alcohol en drugs gewerkt.

Voeding en Bewegen
Naast het thema Tabak, Alcohol en Drugspreventie zal er op verscheidene scholen in Amstelland ook structureel gewerkt worden aan andere thema's van de Gezonde School. Op twee scholen is dat het thema Bewegen en Sport en op drie scholen het thema Voeding.

Schoolgezondheidsprofiel
De VO scholen in Amstelland ontvangen elk schooljaar een Schoolgezondheidsprofiel. Dit op maat gemaakte rapport geeft, op basis van de gegevens uit 'Jij en Je Gezondheid', een goed beeld van de gezondheidssituatie van de leerlingen op school. Onderwerpen die aan bod komen zijn onder andere angst, depressie, alcoholgebruik, roken, drugsgebruik, gamegedrag, pesten en veilige en vrijwillige seks. In het schoolgezondheidsprofiel staat ook aangegeven hoe de school het doet ten opzichte van andere scholen in de regio. Het Schoolgezondheidsprofiel speelt een belangrijke rol bij de keuzes die de school maakt bij de Gezonde School aanpak.

Jij en Je Gezondheid
Jij en Je Gezondheid is een werkwijze waarmee leerlingen vanaf 12 jaar met (een verhoogde kans op) sociaal-medische en sociaal-emotionele problemen actief worden opgespoord, ondersteund en zo nodig toegeleid naar veelbelovende en effectieve (preventie) programma's. Jij en Je Gezondheid maakt hierbij gebruik van relatief korte, eenvoudige en betrouwbare online vragenlijsten die door de leerling worden ingevuld. Jij en Je Gezondheid is ook een eerste stap voor gericht nader (diagnostisch) onderzoek door de jeugdarts of psycholoog op school.

Jeugdpreventiewijzer
Een database/website met alle veelbelovende en effectieve preventieprogramma's die in de regio worden aangeboden. De databank effectieve jeugdinterventies van het Nederlands Jeugd Instituut is hierbij leidend. De opgenomen preventieprogramma's richten zich zowel op de lichamelijke als op de psychosociale gezondheid. De Jeugdpreventiewijzer motiveert professionals en andere betrokkenen om een passende interventie te zoeken bij gesignaleerde gezondheidsproblemen.

VOLWASSENEN

In alle gemeenten is ook een adviseur gezondheid en leefstijl Volwassenen werkzaam. De adviseur denkt mee met gemeenten en adviseert over de inzet van interventies en activiteiten rondom collectieve gezondheidsbevordering en preventie bij volwassenen en ouderen. De adviseurs gezondheid en welbevinden werken vraag gestuurd en daarnaast neemt de adviseur zelf initiatief voor preventieve activiteiten. De adviseur neemt deel aan werkgroepen rondom gezondheidsthema's die zijn geïnitieerd door gemeenten of partners uit zorg en welzijn, bijvoorbeeld op het gebied van eenzaamheid, ouderen of valpreventie. Ook ondersteunt de adviseur organisaties uit zorg en welzijn met preventieve interventies en activiteiten.

GGZ
In 2021 wordt gestart met het organiseren van gatekeepers trainingen in Amstelland. Dit is een vaardigheidstraining in het vroegtijdig herkennen en bespreekbaar maken van suïcidaliteit. De training is opgezet voor sleutelfiguren (gatekeepers): beroepskrachten of vrijwilligers, die via hun werk in contact

kunnen komen met suïcidale mensen. Zoals huisartsen, maatschappelijk werkers, schoolverpleegkundigen en schooldecanen. Maar ook politie, schuldhulpverleners, bewonersadviseurs en andere partijen in de periferie van de hulpverlening. De trainingen worden zoveel mogelijk regionaal aangeboden. Voor 2022 stemmen we eind 2021 met de GGD af of deze trainingen ook in 2022 nodig zijn of dat andere inzet nodig is.

Wat gaat het kosten?

Omdat de afgelopen jaren steeds sprake is geweest van onderbesteding op dit onderdeel, hebben de GGD en de gemeenten overlegd over de inzet van deze middelen. Er is besloten om de middelen deels in te zetten op het thema preventie GGZ (in 2021 op suïcidepreventie) en de deels de begroting naar beneden bij te stellen.

GR OGZ Amstelland 2022	**Realisatie 2020**	**Begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Begroting 2023**	**Begroting 2024**	**Begroting 2025**
Epidemiologie & Gezondheidsbevordering	240.846	293.296	279.162	284.745	290.440	296.249

1.2 Milieu en Gezondheid

De afdeling Milieu en Gezondheid houdt zich bezig met het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente. Daarnaast verricht de afdeling Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid.

Wat willen we bereiken?

Op het gebied van Milieu en Gezondheid voert de GGD in 2022 de volgende activiteiten uit:

- Het onderhouden van het netwerk binnen de diverse gemeenten.
- Het reageren op vragen en klachten van burgers.
- Inhoudelijke ondersteuning en beleidsadvies op het gebied van milieu en gezondheid. Men kan daarbij denken aan de volgende onderwerpen: luchtkwaliteit, geluidsoverlast, stilte, groen in de stad, ruimtelijke ordening, laagfrequent geluid, windturbines, elektromagnetische velden van hoogspanning of UMTS, chemische stoffen, waterkwaliteit, bodemsaneringen, asbest, binnenmilieu in woningen en scholen, MER-procedures, eikenprocessierups, Schiphol etc.
- De afdeling levert indien gewenst een bijdrage aan projecten en beleidsplannen in de Amstellandgemeenten, zoals actieplannen luchtkwaliteit en geluid, een richtlijn gevoelige bestemmingen, projecten rond specifieke bouwplannen, de omgevingswet, enzovoorts.
- Ondersteuning door het leveren van informatie en het delen van ervaring bij het bestrijden van de eikenprocessierups (in samenwerking met de afdeling dierplaagbeheersing van de GGD).
- Aandacht voor binnenmilieu op scholen zal blijven bestaan wanneer scholen of gemeenten daar zelf vragen over stellen. De afdeling kan op verzoek een onderzoek instellen naar de kwaliteit van het binnenmilieu op een school.
- De afdeling blijft regelmatig berichten verspreiden in media, ook in de Amstellandgemeenten. Inmiddels weten burgers met vragen Milieu en Gezondheid goed te vinden.

De begroting voor Milieu en Gezondheid is gebaseerd op de onderstaande verwachte inzet:

	Totaal	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Aantal meldingen	40	6	19	3	6	6
Aantal adviezen	28	5	13	2	4	4
Aantal voorlichtingsactiviteiten	6	1	2	1	1	1

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Milieu & Gezondheid	68.800	70.382	71.790	73.226	74.690	76.184

1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding

De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Soa-polikliniek, TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten en Hygiëne & Inspectie.
De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten en verzorgt diagnostiek voor tbc en soa, maar ook huisartsen en zorginstellingen in de regio.

1.3.1 Algemene infectieziekten

Conform de Wet Publieke Gezondheid worden meldingen van infectieziekten door artsen, laboratoria en instellingen verwerkt, vindt bron- en contactonderzoek plaats om verdere verspreiding te voorkomen, vindt uitbraakmanagement plaats en preventie-activiteiten in hoog-risicogroepen. Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Verder hebben we te maken met een toenemende dreiging door antibioticaresistentie en dalende vaccinatiegraad. Algemene Infectieziekten heeft als taak o.a. huisartsen, ziekenhuizen, bestuurders en burgers van uniforme en betrouwbare informatie te voorzien. Daarnaast worden reizigers geadviseerd en beschermd tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprofylaxe en overige beschermende maatregelen.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

In het kader van de Wet publieke gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratorium en behandelend arts om een patiënt met een meldingsplichtige infectieziekte te melden bij de GGD. De GGD gaat vervolgens na waar of wie de bron is van de Infectieziekte en wie van de contacten beschermd moeten worden door middel van vaccinatie of antibiotica of andere maatregelen zoals bv hygiënische maatregelen of wering van een kinderdagverblijf/school/werk . Daarnaast is er een meldingsplicht voor instellingen om een ongewoon aantal zieken te melden, zodat de GGD kan adviseren over diagnostiek en hygiëne- en overige beheersmaatregelen. Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het management van uitbraken van Infectieziekten. Daarom zal hierin ook in 2020 weer geoefend worden. Tevens zal de intervisie voor verpleegkundigen en artsen regionaal georganiseerd blijven.

Het team algemene infectieziekte bestrijding voert de volgende activiteiten uit:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Bron- en contactonderzoek.
- Afstemmingsfunctie tussen de preventieve en curatieve gezondheidszorg, het onderhouden van een lokaal netwerk met huisartsen, verzorg- en verpleeghuizen, ziekenhuizen.
- Outbreakmanagement: het managen van taken bij uitbraken van infectieziekten waarbij specialistische kennis nodig is.

De uitbraak van het coronavirus heeft geleid tot intensivering van alle activiteiten die uitgevoerd worden door het team algemene infectieziekte bestrijding. Wat voor impact het coronavirus gaat hebben op het verwachte aantal infectieziekten in 2022 is op dit moment nog niet te voorspellen.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Algemene Infectieziekten	193.444	200.038	204.639	208.732	212.906	217.165

1.3.2 TBC bestrijding

De tuberculosebestrijding richt zich op het bewaken, beschermen en verbeteren van de volksgezondheid ten aanzien van tuberculose. Hiertoe worden preventieve maatregelen genomen gericht op het tegengaan van transmissie, screenen van risicogroepen op infectie, behandelen en begeleiden tuberculose (infectie). Een belangrijk onderdeel hierbij is het bron- en contactonderzoek,

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De afdeling tuberculosebestrijding zet zich in voor de vroege diagnose, behandeling en preventie van tuberculose. De activiteiten waarmee dat wordt bereikt zijn:

- screening op tuberculose en tuberculose infectie, voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden. Immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt worden gescreend als zij langer dan 3 maanden in Nederland willen verblijven. Sinds 2020 vindt in deze groep ook screening op latente tuberculose plaats.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, het aanbieden van profylaxe en geven van een BCG vaccinatie aan pasgeborenen met ouders afkomstig uit risicolanden.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die tuberculose of een tuberculose infectie hebben en medicijnen daartegen gebruiken.
- Bron- en contactonderzoek bij personen die mogelijk in contact zijn geweest met een persoon met een besmettelijke tuberculose. Waarbij het doel is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen.
- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van gegevens waarmee (landelijke) beleidsaanpassingen onderbouwd kunnen worden.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
TBC	123.500	120.344	123.112	125.574	128.086	130.647

1.3.3 SOA Polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid (ASG regeling). De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. De laatste jaren is er extra aandacht besteed aan partnerwaarschuwing. De groep "gewaarschuwden" blijft de groep met het hoogste percentage aan gevonden Soa's (tussen de 30-40%). Voor de publieke gezondheidszorg is dit een zeer belangrijke groep.

Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitsspreekuren, waar vooral veel hulpvragen over anticonceptie, seksueel geweld en rond zwangerschap worden besproken. De afdeling voert voor de doelgroepen mannen die seks hebben met mannen en voor commerciële sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, outreachend werken en soa-testen worden geïntegreerd. Daarnaast verstrekt de afdeling PrEP aan mensen die geen hiv hebben, maar die wel een verhoogd risico lopen om geïnfecteerd te raken. PrEP is een pil die een hiv-infectie kan voorkomen. In aanvulling op het bestaande preventie aanbod, biedt PrEP een goede kans om de hiv-epidemie te stoppen.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Het team SOA-polikliniek voert de volgende activiteiten uit:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens (soa's).
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Uitvoering landelijk PrEP-programma
- Bron- en contactonderzoek. Deze activiteit is de laatste jaren flink uitgebreid. In 2019 ging dit om 447 onderzoeken.
- Bieden van een (telefonisch) spreekuur voor infectieziekten en Soa/Aids.

Wat gaat het kosten?

De financiering van consulten op de SOA-poli vindt plaats vanuit een landelijke financiering. Via het ministerie van VWS ontvangt het RIVM een bedrag wat verder verdeeld wordt over de coördinerende GGD-en in Nederland. De bron- en contactopsporing (als er een SOA geconstateerd is, is de GGD verplicht ook na te gaan of besmette contacten op te sporen zijn) is een taak die buiten de landelijke financiering valt en door gemeenten zelf gefinancierd moet worden.

De afgelopen 10 jaar is de bijdrage van de GR voor bron- en contactopsporing alleen aangepast met de nominale ontwikkeling. Mede dankzij de ontwikkeling van de capaciteit van de SOA-poli is echter het aantal consulten in die periode wel vervijfvoudigd. Gezien de beperkte ruimte in de begroting zijn de tot 2021 de kosten voor bron- en contactopsporing maar ten dele aan de GR doorbelast. Sinds de begroting van 2021 is dit aangepast op basis van actuele kosten. Deze kosten zijn gebaseerd op het aantal bron- en contactopsporingen van 2019 (447 onderzoeken). Voor 2022 is dit bedrag geïndexeerd, zie onderstaande tabel.

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
SOA Poli	11.518	48.500	49.616	50.608	51.620	52.653

1.4 Hygiëne en Inspectie

In het kader van de GR OGZ Amstelland voert het team Hygiëne en Inspectie twee taken uit:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De inspectie Kinderopvang bezoekt jaarlijks alle kinderdagverblijven. Buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders worden steekproefsgewijs geïnspecteerd.

Handhaving is een gemeentelijke taak die niet is ondergebracht in de GR OGZ Amstelland. Als het team Inspectie Kinderopvang bij een inspectie aanleiding voor handhaving ziet, stuurt zij een signaal naar de afdeling handhaving van de betreffende gemeente. Na de handhaving door de gemeente krijgt de Inspectie Kinderopvang opdracht om de uitvoering van de opgelegde aanbevelingen te onderzoeken.

Het kabinet werkt sinds jaren aan de invoering van de flexibele inspectieactiviteit. Het ligt in de verwachting dat dit per 1 januari 2022 wordt ingevoerd. De flexibele inspectieactiviteit houdt grofweg in dat per locatie wordt bekeken welke inspectie-eisen worden beoordeeld en dat er geen sprake meer is van een verplichte set aan inspectie-eisen die bij elke locatie wordt beoordeeld. De opzet is dat deze wijziging budgetneutraal is.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Inspectie kinderopvang	454.657	468.751	478.126	487.689	497.442	507.391

1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
Op basis van de Wet publieke gezondheid voert Hygiëne & Inspectie de volgende taken uit:

Legionella preventie
Dit betreft bronopsporing bij patiënten met legionellose en het geven van advies aan instellingen/bedrijven als een verhoogde concentratie legionellabacteriën in hun leidingwater is aangetroffen.

Algemene technische hygiënezorg (THZ)
De GGD functioneert als vraagbaak op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. Zorginstellingen en publieke voorzieningen moeten te allen tijde een vraag over hygiëne en infectiepreventie aan de GGD kunnen stellen. De deskundige infectiepreventie van de GGD kan de voorziening van een antwoord of advies op maat voorzien. In coronatijd is dit zeer actueel en nuttig gebleken.

Om zicht te hebben op de publieke voorzieningen en de eventueel aanwezige risico's op het gebied van technische hygiënezorg, houden we een lijst bij van dergelijke instellingen.

Daarnaast bieden we ondersteuning aan collectieve voorzieningen bij een uitbraak van infectieziekten (ook voor corona-uitbraken). Dit is een wettelijke taak van gemeenten met als doel de verdere verspreiding van een infectieziekte te voorkomen. Het team Hygiëne & Inspectie geeft ook advies over de te nemen hygiënemaatregelen om toekomstige uitbraken te voorkomen. Hiervoor bezoeken we locaties, kijken mee en adviseren en geven indien nodig een voorlichting gegeven aan de medewerkers.

Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderzoek
In het kader van corona is de vraag naar ondersteuning erg groot. Niet alleen zorginstellingen, maar ook scholen, horeca, retail en bedrijven hebben voortdurend vragen en behoefte aan ondersteuning (ook als er geen uitbraak is). Elk jaar wordt een voorstel voor een thematisch onderzoek gedaan. Hiermee kan bijvoorbeeld gekeken worden waar de zwakke plekken zitten en waar extra aandacht nodig is. De GGD komt in april/mei met een voorstel waarna vervolgens het bestuur van de GR bepaalt of thematisch onderzoek wordt uitgevoerd en waar het thematisch onderzoek zich op richt.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Legionella preventie	11.715	12.252	12.534	12.823	13.117
Algemene THZ	20.146	20.772	21.437	21.930	22.331
Subtotaal	**31.861**	**33.024**	**33.971**	**34.753**	**35.448**
Plusproduct					
Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderzoek THZ	12.395	18.693	19.123	19.563	20.013
Totaal	**44.256**	**51.717**	**53.094**	**54.316**	**55.564**

1.4.3 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen

Ook in 2022 behandelen we aanvragen voor het verlenen van een vergunning voor tatoeëren en piercen. Daarnaast worden er zo nodig vrijstellingen van de vergunningplicht verleend voor evenementen waarop getatoeëerd of gepiercet wordt.

De kosten voor deze vergunningen dan wel vrijstellingen zijn voor rekening van de exploitant of organisator.

1.5 Jeugdgezondheidszorg

In deze begroting wordt aangesloten op landelijke en lokale ontwikkelingen en vernieuwingen (transformatie) in de uitvoering van Jeugdgezondheidszorg. Bij het opstellen van deze begroting zijn de langetermijneffecten van Covid-19 nog niet duidelijk. In 2022 is mogelijk nog sprake van een nazorg periode. De overige landelijke ontwikkelingen lichten wij in deze inleiding kort toe. Verderop beschrijven wij lokale ontwikkelingen in de Jeugdgezondheidszorg, en vervolgens gaan we in op de mutaties in de kosten, producten en de opbrengsten.

De Jeugdgezondheidszorg werkt in Amstelland samen met de sociale teams jeugd. Als Jeugdgezondheidszorg staan we naast de ouders en de jongeren om gezond, veilig en kansrijk opgroeien mogelijk te maken. We volgen in afstemming met ouders en jongeren de groei, gezondheid en ontwikkeling van kinderen en jongeren, ook als ze naar school gaan. Door de ontwikkeling vroegtijdig én door de jaren heen te volgen, kunnen we tijdig gezondheidsrisico's ontdekken. We normaliseren door het geven van voorlichting en informatie op maat via (digitale) consulten, huisbezoeken en apps. Waar nodig bieden we extra aandacht en ondersteuning voor ouders en jeugdigen. We zetten in afstemming met ouders, jongeren en andere betrokkenen preventieve zorg en hulp in. We bieden snelle en effectieve hulp vanuit de wijk en verwijzen tijdig en aanvullend voor verdere hulp en behandeling.

De begroting is ingedeeld in vijf leeftijdsgroepen en drie aparte interventies. De leeftijdsgroepen zijn 0-4 jaar Baby/Peuter, 4-12 jaar Schoolkind, 12-18 jaar Adolescent, 0-18 jaar Speciaal Onderwijs en 0-18 jaar Jeugdigen. De aanvullende interventies zijn Stevig Ouderschap, Ziekteverzuim en JGZ op het MBO.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
De jeugdgezondheidszorg werkt volgens het Basispakket 2020-2024, waarin Zorg op Maat centraal staat. Met deze werkwijze bieden wij meer zorg op maat aan kinderen, jongeren en ouders. We doen dit door samen met ouders en jongeren de zorgbehoeften af te stemmen en afspraken te maken over een flexibele invulling (vorm, inhoud, frequentie) van jeugdgezondheidszorg contacten. JGZ contacten kunnen op verschillende manieren vorm worden gegeven; van face-to-face, telefonisch, e-mail, beeldbellen tot chat contact. Per leeftijdsfase bieden wij contactmomenten aan. Als het goed gaat met kind/jongere en gezin kunnen (onderdelen van) contacten worden verplaatst, in een andere vorm (bijvoorbeeld digitaal) worden aangeboden, of helemaal vervallen. Wanneer er meer nodig is, bij problemen of risico's in gezondheid, zetten wij extra zorg in. JGZ hanteert hierbij het principe van Positieve Gezondheid. Hiermee bedoelen we dat JGZ de draagkracht en draaglast goed in beeld brengt en JGZ inspeelt op de individuele situatie en behoefte van de ouders en jongeren.

Kansrijke Start: de eerste 1000 dagen aanpak
Met het grootste deel van de kinderen/ jongeren uit Amstelland gaat het goed. Zij groeien zonder al te veel problemen op. Voor een kleine groep kinderen en jongeren is dat minder vanzelfsprekend; zij hebben ondersteuning nodig.
Een kansrijke start begint al voor de zwangerschap. Met voorlichting en advies helpen we jonge gezinnen op weg. Daarbij hebben wij extra aandacht voor huishoudens waar het niet vanzelf gaat. Hoe eerder een gezin weer op de rit is, des te groter de kans dat we grotere problemen voorkomen. Een brede blik en een goede afstemming met de ouders en de betrokken hulpverleners zijn hierbij essentieel. Armoede kan een grote invloed hebben op de toekomst van kinderen en jongeren. Als er geen geld is voor schoolactiviteiten, kan er bijvoorbeeld een taal- of leerachterstand ontstaan. In verschillende gemeentes lopen initiatieven om de omstandigheden waarin kinderen geboren worden/ opgroeien te verbeteren. JGZ werkt daarbij actief samen met de verloskundigen, kraam en partners sociaal domein.

Jeugdverpleegkundigen zijn getraind in 'Centering Parenting', waar bij consulten in groepsverband worden uitgevoerd. Zo sluiten we aan op de groepsconsulten van verloskundigen ('Central Pregnancy'), waar JGZ ook voorlichting geeft. In 2020/2021 was dit fysiek niet mogelijk, maar we zijn met de verloskundigen aan het kijken naar digitale mogelijkheden. Zodra het kan gaan we met fysieke groepen starten.

Naar verwachting treedt in 2021 het wetsvoorstel 'Prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheidszorg (PHB JGZ)'28 in werking. Om een gezonde ontwikkeling van het ongeboren kind te bevorderen en het ontstaan van gezondheids- en ontwikkelingsrisico's voor het kind te beperken, is het van belang hulp en ondersteuning al tijdens de zwangerschap te bieden. Met dit wetsvoorstel krijgen gemeenten de taak om een prenataal huisbezoek aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie in hun gemeente. De gemeente moet deze taak op grond van de wet opdragen aan dezelfde organisatie die voor de gemeente de JGZ uitvoert. JGZ voert al prenataal huisbezoek uit, dat zit al in de begroting. Over de uitvoering van het wetsvoorstel zullen de gemeenten en de GGD, na vaststelling, in gesprek gaan.

VIPP Babyconnect betreft digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg tussen cliënten en zorgverleners en zorgverleners onderling. Dit is op dit moment niet of beperkt mogelijk omdat informatiesystemen niet (goed) op elkaar aansluiten. Het doel van betere digitale gegevensuitwisseling is naadloos aansluitende zorg voor (aanstaande) ouders en kind(eren) rondom zwangerschap en geboorte, inclusief overdracht naar jeugdgezondheidzorg. Door gegevens te delen met de cliënten zelf, krijgen zij meer regie over de eigen gegevens. In 2022 wordt aansluiting van JGZ verwacht
Eind 2020 hebben de regio's Amsterdam, Amstelland en Almere hiervoor een subsidie aanvraag bij VWS ingediend. Deze subsidie wordt ingezet om de samenwerking in de geboortezorg aan te passen. Als de subsidie niet wordt verleend zal in eerst instantie de wijze van samenwerken gelijk blijven: dat is geen kosten verhoging voor de regio.

Samenwerking met partners
JGZ werkt samen met partners die vanuit verschillende wettelijke kaders werkzaam zijn in publieke gezondheid en het medische en sociale domein. JGZ speelt vanuit haar preventieve taak hierbij een verbindende rol en voorkomt dat jeugdigen te vroeg, te laat en/of onterecht worden toe geleid naar zwaardere en duurdere vormen van zorg en ondersteuning. Het gebruik van de verwijsindex van MULTIsignaal en de samenwerking met sociale teams/loketten, onderwijs en andere partners is hierbij cruciaal. Dit gebeurt onder meer door structurele participatie van een jeugdverpleegkundige of jeugdarts in (casuïstiek)overleggen.
Eventueel kan door jeugdarts of jeugdverpleegkundige na het signaleren van een risico of probleem tijdelijk lichte ondersteuning worden geboden. Het streven is dat kind en gezin weer zo snel mogelijk op eigen kracht en/of met steun van een (eigen) netwerk verder kunnen. Indien nodig wordt verwezen naar bijvoorbeeld curatieve zorg of jeugdhulp.

Alle kinderen in beeld
JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en in zorg. De JGZ adviseert op basis van informatie, verkregen uit individuele contacten, over een collectieve aanpak op lokaal (gemeente en anderen zoals scholen) en landelijk niveau.

Prestatie indicatoren
In samenspraak tussen de GGD en de gemeenten is een aantal prestatie indicatoren vastgesteld. JGZ draagt bij aan de kansrijke start, een verhoging van de vaccinatiegraad, het voorkomen van schoolverzuim en zorg aan kinderen die uit landen komen met een niet westerse achtergrond. De indicatoren zijn:

- JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en waar nodig in zorg;

- Vaccinatiegraad (≥ 90%);
- Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE);
- Stevig Ouderschap, zowel de prenatale begeleiding als de begeleiding na de geboorte;
- Aantal instroomconsulten nieuwkomers;
- Aantal ziekteverzuimbegeleiding.

Ontwikkelingen Rijksvaccinatieprogramma
De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma staat niet stil. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. In de komende jaren worden er nieuwe vaccinaties aan het Rijksvaccinatieprogramma toegevoegd.
In 2021 wordt het HPV-vaccin ook beschikbaar voor jongens (nu alleen voor meisjes van 12/13 jaar). Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond-, en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2021 eerder gevaccineerd, namelijk als ze 9 jaar oud zijn. Mensen die het vaccin hebben gemist, krijgen nog een keer de kans om de prik in te halen wanneer ze 14 of tussen de 16 en 17 jaar oud zijn. Ook jongvolwassenen tussen de 18 en 26 jaar krijgen in de toekomst de mogelijkheid de vaccinaties te halen. De exacte datum is nog niet bekend. De verwachting is dat in 2022 de HPV voor de 9-jarigen wordt geïmplementeerd.

In april 2020 besloot het ministerie van VWS de invoering van de vaccinatie tegen het rotavirus uit te stellen. Deze vaccinatie is voor kinderen die een groter risico lopen om ernstig ziek van het virus te worden. Een nieuwe studie liet zien dat het vaccin deze risicogroep minder goed tegen dit virus beschermt dan was verwacht. In 2021 brengt de Gezondheidsraad een nieuw advies uit over het toelaten van deze vaccinatie in het Rijksvaccinatieprogramma.

Van groepsgericht oproepen naar individueel
Tijdens de Coronacrisis is overgegaan van groepsgericht naar individueel vaccineren in de eigen gemeente. Ouders en jongeren zijn positief over deze aanpak. De eerste ervaring over de opkomst is ook positief, dit moet wel goed afgewogen worden t.o.v. de extra inspanningen. In 2022 kijken we of we 'blended' kunnen werken: groepsgericht waar mogelijk, individueel wat moet. In deze begroting gaan we nog uit van volledig individueel vaccineren.

In onderstaande tabellen staan de verwachte kindaantallen die zijn gebruikt voor de begrotingen van 2020, 2021 en 2022. Het gaat hier om de kinderen onder zorg, niet het aantal woonachtig in een gemeente. Het aantal kinderen is de basis voor de berekening van de wettelijke taak. Daarmee is het aantal kinderen onder zorg de variabele factor die een kostenstijging of -daling beïnvloedt.

Kinderen onder zorg	**Begroting 2020**	**Begroting 2021**	**Begroting 2022**
0-jarigen	1.737	1.712	1.735
1-4	6.264	6.248	5.889
4-12	17.451	16.999	16.982
12-19	9.445	9.354	9.461
SO	635	624	709
Totaal	**35.532**	**34.937**	**34.874**

Tabel 1: Ontwikkeling kindaantallen

Het totaal aantal kinderen daalt slechts licht ten opzichte van de begroting 2021.

In de 0 tot 4 stijgen de 0-jarigen en de 2-jarigen en dalen de 1- en 3-jarigen. Leeftijd 0 tot 4 totaal daalt.
Binnen het Primair Onderwijs (PO) daalt het totaal licht, en is er een gemengd beeld wat betreft de leeftijden. De ene leeftijd daalt en de andere stijgt.
In het Voortgezet Onderwijs (VO) is sprake van een daling van het aantal kinderen in leerjaar 1 en 2, maar stijgen de andere leerjaren. Voor het Speciaal Onderwijs (SO) wordt uitgegaan van een stijging van het aantal leerlingen. Dit is gebaseerd op de ontwikkelingen in 2020.
Voor de leeftijdsgroep 4-19 is de bepalende factor waar het kind naar school gaat. Kinderen die wel woonachtig zijn in een van de Amstellandgemeentes, maar bijvoorbeeld in Amsterdam naar school gaan, zijn wel onder zorg van een GGD, maar worden niet geteld als onder zorg bij de GR OGZ Amstelland.

Wat gaat het kosten?

Een belangrijke basis voor het opstellen van de begroting is het aantal kinderen onder zorg. In de vorige paragraaf is de ontwikkeling van de kindaantallen weergegeven en toegelicht.

Voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) ontvangen gemeenten een vergoeding via de uitkering uit het Gemeentefonds. Bij uitbreidingen van het RVP met nieuwe vaccinaties vindt financiering in eerste instantie plaats via een vergoeding vanuit het RIVM naar de GGD. Na ca. twee jaar wordt een vergoeding opgenomen in de uitkering uit het Gemeentefonds. Zo is in de decembercirculaire 2020 aangekondigd dat vanaf 2021 de vergoeding voor de meningokokkenvaccinatie aan het Gemeentefonds wordt toegevoegd. Verwachting is dat in 2022 de vergoeding voor de maternale kinkhoestvaccinatie volgt. Voor de voorliggende begroting 2022 betekent dit dat beide vaccinaties in de kosten zijn opgenomen. De vervroeging van 12 jaar naar 9 jaar voor de HPV vaccinatie voor meisjes is ook in de begroting meegenomen. Dit is geen nieuwe vaccinatie en vergoeding loopt al via het Gemeentefonds. Nieuwe vaccinaties (zoals HPV voor jongens) zullen in 2022 nog niet via het Gemeentefonds worden vergoed en zijn daarom buiten deze begroting gelaten.

Tabel 2: Kosten Jeugdgezondheidszorg

GR OGZ Amstelland	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Jeugdgezondheidszorg	4.654.303	4.796.000	4.993.000

Specificatie begroting JGZ

De begroting 2022 is ingedeeld in 5 leeftijdsgroepen en 3 aparte producten, conform het basispakket 2020-2024. *Tabel 3: kosten JGZ voor het Basispakket*

Basispakket leeftijdscategorie x € 1.000	2021	2022	Verschil	Verschil (%)
0-4 jaar Baby/Peuter	2.230	2.284	54	2,4%
4-12 jaar Schoolkind	934	988	54	5,8%
12-18 jaar Adolescent	560	653	94	16,8%
0-18 jaar Speciaal Onderwijs	122	136	14	11,8%
0-18 jaar Jeugdigen	31	32	1	3,9%
MBO	53	54	1	2,2%
Stevig Ouderschap	87	90	3	3,4%
Ziekteverzuim	93	97	5	4,9%
Overige materiële lasten	687	658	-29	-4,2%
Totaal uitgaven	**4.796**	**4.993**	**197**	**4,1%**

Toelichting wijzigingen

Tabel 3 laat zien dat de begrote kosten 2022 van JGZ ten opzichte van de begroting 2021 met € 197.000 zijn toegenomen. Naast de jaarlijkse fluctuatie in het aantal kinderen zijn de volgende oorzaken voor wijzigingen te noemen:

- Nominale ontwikkeling € 102.000
- Wijzigingen kinderpopulatie € 10.000
- Aanpassingen uitvoering Rijksvaccinatieprogramma € 45.000
- Meningokokken en maternale kinkhoest vaccinaties € 40.000

Nominale ontwikkeling

De berekening van de verwachte personele kosten is gebaseerd op de door de gemeente Amsterdam voorgeschreven salarisbedragen per schaal. De gehanteerde bedragen zijn 2% gestegen ten opzichte van de begroting 2021.

Wijziging kinderpopulatie

Het verwachte aantal kinderen in de categorieën 12-18 jaar 0-18 jaar speciaal onderwijs stijgt. Hierdoor nemen de verwachte kosten toe.

Aanpassingen uitvoering Rijksvaccinatieprogramma

In bovenstaand onderdeel Ontwikkelingen Rijksvaccinatie programma is weliswaar aangegeven dat JGZ in 2022 gaat kijken of we 'blended' kunnen werken: groepsgericht waar mogelijk, individueel wat moet. Op grond van het voorzichtigheidsbeginsel is er in de begroting uitgegaan van volledig individueel vaccineren.

Meningokokken en maternale kinkhoest vaccinaties

Vanaf 2022 wordt een aantal wijzigingen in het RVP structureel in de JGZ begroting opgenomen. Dit betreft de maternale kinkhoestvaccinatie en de meningokokkenvaccinatie. Tot en met 2020 ontving de GGD een vergoeding rechtstreeks van het RIVM. Vanaf 2021 vergoedt het Rijk deze kosten via het Gemeentefonds. In feite gaat het hier dus niet om een stijging van de JGZ begroting.

Plustaken

Door de gemeente Diemen worden twee plusproducten ingekocht. Dit betreft 12 uur per week opvoedondersteuning en een extra weegmoment voor 8-jarigen. Kosten hiervoor zijn apart opgenomen onder 'Plustaken' en komen niet ten laste van de overige gemeenten.

Tabel 4: Kosten Plustaken gemeente Diemen

Plustaken JGZ	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Meten en Wegen Diemen	579	1.300	1.327
Opvoedkundig adviseur	23.059	42.102	43.173
	23.638	**43.402**	**44.500**

De realisatie op plustaken in 2020 is wat lager dan begroot, dit is het gevolg van Covid-19. De verrekening vindt plaats op basis van nacalculatie.

1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich vooral bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
De Vangnet-taken die in de Amstelland-gemeenten zullen worden uitgevoerd in 2022 zijn:

Ondersteuning sociale teams Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn
Een SPV-er van Vangnet is beschikbaar om de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn tijdens kantooruren te ondersteunen. De SPV-er sluit aan bij het sociaal team en Zorg & Signalen overleg en houdt zich bezig met casussen van Zorg en Overlast. Het gaat dan vooral om burgers bij wie vermoedens of signalen van sociaal-maatschappelijke of psychische problematiek bestaan en die niet eenvoudig zelf de weg naar hulp weten te vinden. De SPV-er sluit zo nodig aan bij casusoverleggen en werkt samen met externe instanties waaronder de GGZ, verslavingszorg, woningcorporaties, Thuiszorg en politie.

Beschikbaarheid 24/7 Crisisdienst (Amstelland-breed)
Vangnet heeft een crisisdienst die voor alle regiogemeenten, 7 dagen per week, 24 uur per dag beschikbaar is om in acute gevallen direct op crises af te gaan. Het gaat hierbij om personen die in een psychische en/of maatschappelijke crisis verkeren waarbij acuut of direct gehandeld dient te worden. Deze 24 uursdienst zorgt ervoor dat er altijd een Sociaal Psychiatrische Verpleegkundige (SPV-er) beschikbaar is voor hulpvragen en voor outreachende zorg in de regio. De SPV-er beoordeelt de meldingen en bezoekt de cliënt als dat nodig is. Dat kan op verschillende locaties. Als het bijvoorbeeld om een arrestant gaat, zal het consult in het cellencomplex plaatsvinden. Meestal zijn meldingen afkomstig van de politie, die kan melden via de politiemeldkamer.

Hygiënisch Woningtoezicht (Amstelland-breed)
GGD Amsterdam verzorgt in de hele regio Amstelland het Hygiënisch Woningtoezicht. Als bij vervuilde of verrommelde woningen sprake is van gevaar voor de omgeving of gevaar voor de publieke gezondheid kunnen medewerkers van het team Hygiënisch Woningtoezicht ingrijpen. Dit gebeurt op basis van de Woningwet en de Omgevingswet. In het ergste geval kan dit leiden tot ontruiming van woningen.
De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een sociaal psychiatrisch verpleegkundige van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem.

Wet verplichte GGZ
Daarnaast voert Vangnet per 1 januari 2020 een aantal gemeentelijke taken uit die voortvloeien uit de nieuwe Wet Verplichte GGZ (WVGGZ). Deze taken vallen niet onder de GR en vallen daarom buiten deze begroting. Verantwoording over deze taken vindt separaat plaats. Eind 2020 is in samenspraak met de GR een verkenning gestart om te kijken of het wenselijk is de WVGGZ taken onderdeel te maken van de GR, maar hierover is nog geen uitsluitsel.

Wat gaat het kosten?

In voorgaande jaren is in de begroting geen rekening gehouden met het gegeven dat de Crisisdienst 24/7 beschikbaarheid levert. Verder is gebleken dat de afgelopen jaren niet de juiste toerekening van de daadwerkelijke kosten gemaakt is. Deze beschikbaarheid is vanaf 2022 doorberekend waardoor de bedragen stijgen.
De bedragen m.b.t. werkzaamheden voor de Wet Verplichte GGZ zijn niet in deze begroting opgenomen (zie ook hierboven).

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Crisisdienst	72.572	74.241	120.623	123.035	125.496	128.006
Hygiënisch woningtoezicht	17.545	17.949	38.815	39.591	40.383	41.191
Plusproduct						
Ondersteuning Zorg & Overlast	46.255	47.319	40.098	40.900	41.718	42.552

1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing

De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) levert als onderdeel van de GGD Amsterdam medische zorg en advisering ten behoeve van gemeentelijke instanties, gemeenten, evenals burgers van de gemeenten en politie en justitie in de regio's Amsterdam-Amstelland en provincie Noord-Holland. FGMA functioneert en wil dat blijven doen op het scharnierpunt tussen overheid en zorg, waarbij de forensische geneeskunde (incl. verpleegkunde), zorg in penitentiaire instellingen en detentiecentra de hoofdactiviteiten zijn. De uitvoering van diverse wet- en regelgeving speelt hierbij een belangrijke rol.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De afdeling FGMA verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken zoals lijkschouwingen en medische zorg onder andere door het voorschrijven en verstrekken van methadon aan arrestanten. De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en benoemd als gemeentelijk lijkschouwer.
De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijk dood is gestorven, bij vermoeden van een niet natuurlijke dood, als de behandeld arts ontbreekt of in geval van een lijk-vinding. Samen met de politie en recherche onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert vervolgens de doodsoorzaak vast te stellen. Ook euthanasie is een situatie waarde forensisch arts een rol speelt. De forensisch arts gaat hier (uiteraard zonder politie) naar toe en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen.
Lijkschouw en euthanasieverklaringen worden apart afgerekend per verrichting.

Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld en bloed afnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine afnamen voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie voor de politie regio's Amsterdam Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Schiphol.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Beschikbaarheid lijkschouwing	63.089	64.540	65.831	67.147	68.490	69.860

1.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Er is in deze begroting meer aandacht voor de eindredactie van de programmaverantwoording, in plaats van losse bijdragen van verschillende afdelingen.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) en data analyse een steeds grotere rol spelen, en de GGD zet daar momenteel al op in.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Bedrijfsvoering	633.326	647.893	660.850	674.067	687.549	701.300
Huisvesting	468.046	539.306	547.396	555.607	563.941	572.400

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoering organisatie, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten wordt er in de begroting een totaal bedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de basistaken (wettelijke taken), de bedrijfsvoering en plustaken zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaal bedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2022 van het CBS. Bij plustaken worden de kosten van die taken verdeeld over de gemeenten waar de taken zijn uitgevoerd. Ook dat gebeurt op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2022.

Financiering geschiedt volledig via de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

1.10 Onvoorzien

In de begroting van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve.

2 Verplichte paragrafen

Paragrafen die niet terugkomen in dit jaarverslag zijn 'Lokale heffingen', 'Verbonden partijen' en 'Grondbeleid'. Deze zijn niet van toepassing.

2.1.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden geven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland loopt risico's. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. De paragraaf risicomanagement en weerstandsvermogen gaat in op de vraag in welke mate de financiële positie toereikend is om de financiële gevolgen van de risico's op te kunnen vangen. Anders gezegd: hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om de niet begrote kosten op te vangen.

De weerstandscapaciteit (algemene reserve) van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland bedraagt na de jaarrekening 2020 € 670.360, en is geprognosticeerd op € 680.000 voor 2022.

Risicoprofiel

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2020: € 177.697	1	Hoog	Dit risico kan geëlimineerd worden door de kapitaallasten versneld af te schrijven. Met de jaren daalt dit risico.
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel	2	Laag	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR OGZ Amstelland.	Eind 2020: 21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 633.326 = € 132.998. Gedurende 5 jaar = € 664.992.	3	Laag	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2020 zal er nog 1,756 miljoen aan huur betaald moeten worden.	1	Hoog	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	Referentiebeelden	Kans klasse	Toelichting kans klasse
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

De totale gevolgen van de risico's zijn gekwantificeerd op € 2.598.689 per 31-12-2020. Als we de kans meenemen dat een risico zich voordoet, daalt het totale risico tot € 525.866. Aangezien de weerstandscapaciteit maximaal gevuld is ad € 670.360 in 2021, leidt dat tot een ratio weerstandsvermogen van 1.27 wat conform de landelijk geaccepteerde waardering voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 670.360}{€\ 525.866} = 1.27$$

De gemeenschappelijke regeling moet een basis set van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquota, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het Besluit Begrotingsverantwoording voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

2.1.2 Solvabiliteitsratio

Het totaal vermogen van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland bestaat voor 100% uit eigen vermogen, waarmee het een solvabiliteitsratio heeft van 1.0.

2.1.3 Netto schuldquote

De netto schuldquote is een raming van het totaal van de volgende financiële vaste activa:

- uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- uitzettingen in de vorm van Nederlands schuldpapier met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- overige uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Deze zijn in het geval van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland nul.

2.1.4 Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten komen voornamelijk voort uit de algemene uitkering van het gemeentefonds en zijn structureel van aard.

2.1.5 EMU-saldo

Het EMU-saldo wordt op de volgende wijze gedefinieerd:

(O-x) – (U-y) = EMU-saldo

Hierbij staat O voor de inkomsten (ontvangsten) in een jaar, U voor de uitgaven en x en y voor respectievelijk de inkomsten en uitgaven ten aanzien van aandelen in bedrijven en kredietverstrekking. De opbrengst van de verkoop van aandelen telt dus niet als inkomsten, de aankoop niet als uitgaven. Verder telt lenen en het ontvangen van een aflossing niet als inkomen, en uitlenen en aflossen niet als uitgaven.

Het EMU-saldo van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is nul, omdat de inkomsten gelijk zijn aan de uitgaven, zonder dat daar inkomsten en/of uitgaven t.a.v. aandelen en kredietverstrekking doorheen lopen.

2.1.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ locaties. Nieuwe investeringen zullen direct gedekt gaan worden vanuit de reserve huisvesting. Hierdoor zullen de kapitaallasten steeds verder zakken tot nul.

2.1.7 Financiering

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.

De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

Het bestuur van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland heeft tot op heden geen opdracht gegeven om rente over haar eigen vermogen te berekenen.

2.1.8 Overhead

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

2.1.9 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg Wet normering topinkomens (WNT), die op 1 januari 2013 in werking is getreden, stelt een maximum aan de bezoldiging van (gewezen) topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De bezoldiging van topfunctionarissen dient, ongeacht de hoogte, openbaar gemaakt te worden in de jaarstukken.

De voorwaarde is dat zij binnen een periode van 18 maanden meer dan 6 maanden werkzaam zijn geweest voor de (semi-)publieke instelling. De maximale bezoldigingsnorm voor de Dienst G&J is € 230.474, inclusief onkostenvergoedingen en overige beloningen.

De WNT kent een verbod op het verstrekken van variabele beloning aan topfunctionarissen. Tevens mag het salaris niet meer worden doorbetaald gedurende een periode waarin de (gewezen) topfunctionaris geen arbeid meer levert.

De WNT is niet van toepassing op de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft.

3 Begroting

Op de volgende pagina's wordt de begroting 2022 en verder cijfermatig behandeld.

Nominale ontwikkeling meerjaren

Er is voor 2022 en verder gerekend met een nominale ontwikkeling van 2,00% per jaar.

In deze begroting worden de taakvelden ook genoemd, omdat dit een vereiste vanuit Besluit Begrotingsverantwoording (BBV) is.

3.1 Begroting 2022 en verder

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Basistaken	Aalsmeer	966.698	1.019.204	1.040.185	1.059.362	1.086.991	1.115.045
Basistaken	Amstelveen	2.781.697	2.918.005	2.993.155	3.048.339	3.127.843	3.208.566
Basistaken	Diemen	933.958	937.868	1.004.956	1.023.484	1.050.177	1.077.280
Basistaken	Ouder-Amstel	425.591	447.026	457.944	466.387	478.551	490.901
Basistaken	Uithoorn	894.452	945.192	962.446	980.190	1.005.755	1.031.711
Eindtotaal		**6.002.396**	**6.267.296**	**6.448.685**	**6.577.761**	**6.749.316**	**6.923.503**
Plustaken	Aalsmeer	0	3.040	3.071	3.132	3.195	3.259
Plustaken	Amstelveen	0	8.703	8.836	9.013	9.193	9.377
Plustaken	Diemen	42.225	65.245	63.851	65.128	66.431	67.759
Plustaken	Ouder-Amstel	8.734	10.411	8.923	9.102	9.284	9.469
Plustaken	Uithoorn	18.355	22.014	18.753	19.128	19.511	19.901
Eindtotaal		**69.314**	**109.414**	**103.435**	**105.503**	**107.614**	**109.766**
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	177.418	193.065	194.631	198.083	201.597	205.175
Bedrijfsvoering	Amstelveen	510.523	552.751	560.055	569.987	580.100	590.395
Bedrijfsvoering	Diemen	171.409	177.658	188.039	191.374	194.769	198.226
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	78.109	84.679	85.687	87.206	88.754	90.329
Bedrijfsvoering	Uithoorn	164.158	179.046	180.085	183.279	186.530	189.841
Eindtotaal		**1.101.616**	**1.187.199**	**1.208.496**	**1.229.929**	**1.251.750**	**1.273.965**
Reserves	Aalsmeer	-6.582	-6.542	6.442	6.442	-6.442	-5.637
Reserves	Amstelveen	-18.939	-18.731	18.537	18.537	-18.537	-16.220
Reserves	Diemen	8.754	9.093	6.224	6.224	-6.224	-5.446
Reserves	Ouder-Amstel	-2.898	-2.870	2.836	2.836	-2.836	-2.482
Reserves	Uithoorn	-6.090	-6.067	5.961	5.961	-5.961	-5.216
Eindtotaal		**-25.753**	**-25.118**	**40.000**	**40.000**	**-40.000**	**-35.000**
GR OGZ Amstelland	Aalsmeer	1.137.534	1.208.767	1.244.328	1.267.019	1.285.341	1.317.841
GR OGZ Amstelland	Amstelveen	3.273.281	3.460.728	3.580.583	3.645.876	3.698.598	3.792.118
GR OGZ Amstelland	Diemen	1.156.346	1.189.864	1.263.070	1.286.210	1.305.153	1.337.820
GR OGZ Amstelland	Ouder-Amstel	509.536	539.247	555.390	565.531	573.751	588.217
GR OGZ Amstelland	Uithoorn	1.070.875	1.140.184	1.167.245	1.188.558	1.205.835	1.236.238
Eindtotaal		**7.147.573**	**7.538.791**	**7.810.616**	**7.953.194**	**8.068.680**	**8.272.234**

3.2 Begroting 2022 en verder per taakveld

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
7.1 Volksgezondheid	5.948.726	6.307.757	6.421.853	6.547.656	6.715.831	6.886.528
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	136.372	139.509	199.536	203.527	207.597	211.749
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	454.657	468.751	478.126	487.689	497.442	507.391
0.4 Ondersteuning organisatie	633.326	647.893	660.850	674.067	687.549	701.300
0.8 Overige baten en lasten (mutaties reserves)	-25.508	-25.118	40.250	40.255	-39.740	-34.735
Totaal GR OGZ Amstelland	**7.147.573**	**7.538.791**	**7.800.616**	**7.953.194**	**8.068.680**	**8.272.234**

3.3 Overzicht incidentele baten en lasten

Presentatie van het structureel begrotingssaldo	2021	2022	2023	2024	2025
Saldo baten en lasten	25.118	-40.250	-40.255	39.740	34.735
Dotaties en onttrekkingen reserves	-25.118	40.250	40.255	-39.740	-34.735
Begrotingssaldo na bestemming	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Waarvan incidentele baten & lasten (saldo)	0	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Bovenstaande tabel toont aan dat de begroting en de meerjarenraming structureel in evenwicht zijn. Er zijn op dit moment geen incidentele baten en lasten in de begroting opgenomen.

3.4 Meerjarenbalans

Activa

Balans GR OGZ Amstelland (bedragen x € 1,00)										
ACTIVA	**2021**		**2022**		**2023**		**2024**		**2025**	
VASTE ACTIVA										
Materiële vaste activa		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Investeringen met economisch nut										
Overige investeringen met een economisch nut										
TOTAAL VASTE ACTIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
VLOTTENDE ACTIVA										
Voorraden		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Gereed product en handelsgoederen										
Uitzettingen met										
een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	0		0		0		0		0	
Vorderingen op gemeenten	0		0		0		0		0	
Overige vorderingen										
Liquide middelen		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
Bank Nederlandse Gemeenten	1.040.732		1.080.682		1.120.632		1.090.582		1.000.532	
Overlopende activa		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
TOTAAL ACTIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland (bedragen x € 1,00)										
PASSIVA	**2021**		**2022**		**2023**		**2024**		**2025**	
VASTE PASSIVA										
Eigen Vermogen		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
Reserves										
Algemene reserve / Weerstandsvermogen	680.580		680.530		680.480		680.430		680.380	
Bestemmingsreserves										
Gezondheidsmonitor	40.000		80.000		120.000		90.000		0	
Huisvesting	320.152		320.152		320.152		320.152		320.152	
Pilot THZ	0		0		0		0		0	
Gerealiseerd resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten na bestemming	0		0		0		0		0	
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Onderhandse leningen:										
Overige vaste schulden										
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
VLOTTENDE PASSIVA										
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Overige kasgeldleningen										
Schulden aan de GGD	0		0		0		0		0	
Schulden aan gemeenten	0		0		0		0		0	
Overlopende PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL PASSIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**

3.5 Toelichtingen

De begroting is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten daarvoor geeft.

3.5.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen
Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland.

3.5.2 Toelichting op de begroting 2022

Alle relevante toelichtingen staan opgenomen bij de verschillende taken.

3.5.3 Toelichting op de meerjarenbegroting

De begroting 2022 is opgesteld, en de jaren erna zijn steeds een verhoging van 2,00% nominaal.

3.5.4 Toelichting op de meerjarenbalans

Activa

- Na 2022 worden op de bankrekening van de GR OGZ Amstelland alleen nog mutaties in reserves verwerkt en de resultaten per jaar verrekend met de gemeenten.

Passiva

- Tot en met 2021 stijgen het weerstandsvermogen en de reserve huisvesting met resp. € 10.075 en € 5.038 per jaar middels een bijdrage vanuit de gemeente Diemen.
- In 2021 bedraagt de reserve Huisvesting € 320.152. Dat bedraagt 4,16% van de begroting 2021. Conform de afspraken in de Gemeenschappelijke Regeling mag deze maximaal 5,00% van de begroting bedragen. Vanaf 2022 zal de reserve niet meer groeien omdat de gemeente Diemen zich dan volledig heeft ingekocht. Dit betekent, omdat de begroting door prijsindexering wel blijft groeien, dat deze reserve procentueel zal afnemen.
- De reserve gezondheidsmonitor zal in 2020 weer aangesproken worden, en in 2021 zal deze reserve naar verwachting leeg zijn. Vanaf 2021 zal er gedurende drie jaar € 40.000 worden gedoteerd aan deze reserve om per 2024 weer de gezondheidsmonitor uit te kunnen voeren.

Bijlage 1 – Gemeentelijke bijdragen per taak

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Epidemiologie	Aalsmeer	38.789	47.697	44.960	45.859	46.776	47.712
Epidemiologie	Amstelveen	111.615	136.556	129.372	131.960	134.599	137.291
Epidemiologie	Diemen	37.475	43.890	43.437	44.306	45.192	46.096
Epidemiologie	Ouder-Amstel	17.077	20.920	19.794	20.189	20.593	21.005
Epidemiologie	Uithoorn	35.890	44.233	41.600	42.432	43.280	44.146
Subtotaal		**240.846**	**293.296**	**279.162**	**284.745**	**290.440**	**296.249**
Gezondheidsmonitor	Aalsmeer	6.582	13.047	0	0	6.442	12.884
Gezondheidsmonitor	Amstelveen	18.939	37.355	0	0	18.537	37.074
Gezondheidsmonitor	Diemen	6.359	12.006	0	0	6.224	12.448
Gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	2.898	5.723	0	0	2.836	5.672
Gezondheidsmonitor	Uithoorn	6.090	12.100	0	0	5.961	11.921
Subtotaal		**40.866**	**80.231**	**0**	**0**	**40.000**	**80.000**
Milieu & Gezondheid	Aalsmeer	11.080	11.446	11.562	11.793	12.029	12.270
Milieu & Gezondheid	Amstelveen	31.884	32.770	33.270	33.935	34.614	35.306
Milieu & Gezondheid	Diemen	10.705	10.532	11.170	11.394	11.622	11.854
Milieu & Gezondheid	Ouder-Amstel	4.878	5.020	5.090	5.192	5.296	5.402
Milieu & Gezondheid	Uithoorn	10.252	10.615	10.698	10.912	11.130	11.353
Subtotaal		**68.800**	**70.382**	**71.790**	**73.226**	**74.690**	**76.184**
Alg. Infectieziekten	Aalsmeer	31.155	32.531	32.958	33.617	34.289	34.975
Alg. Infectieziekten	Amstelveen	89.648	93.136	94.836	96.733	98.667	100.641
Alg. Infectieziekten	Diemen	30.099	29.935	31.841	32.478	33.128	33.790
Alg. Infectieziekten	Ouder-Amstel	13.716	14.268	14.510	14.800	15.096	15.398
Alg. Infectieziekten	Uithoorn	28.826	30.168	30.494	31.104	31.726	32.361
Subtotaal		**193.444**	**200.038**	**204.639**	**208.732**	**212.906**	**217.165**
TBC	Aalsmeer	19.890	19.571	19.827	20.224	20.628	21.041
TBC	Amstelveen	57.234	56.031	57.054	58.195	59.359	60.546
TBC	Diemen	19.216	18.009	19.156	19.539	19.930	20.328
TBC	Ouder-Amstel	8.757	8.584	8.729	8.904	9.082	9.263
TBC	Uithoorn	18.403	18.149	18.346	18.713	19.087	19.469
Subtotaal		**123.500**	**120.344**	**123.112**	**125.574**	**128.086**	**130.647**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
SOA Poli	Aalsmeer	1.855	7.887	7.991	8.151	8.314	8.480
SOA Poli	Amstelveen	5.338	22.581	22.994	23.453	23.923	24.401
SOA Poli	Diemen	1.792	7.258	7.720	7.875	8.032	8.193
SOA Poli	Ouder-Amstel	817	3.459	3.518	3.588	3.660	3.733
SOA Poli	Uithoorn	1.716	7.314	7.394	7.541	7.692	7.846
Subtotaal		**11.518**	**48.500**	**49.616**	**50.608**	**51.620**	**52.653**
THZ & Legionella preventie	Aalsmeer	5.131	5.370	5.471	5.597	5.709	5.823
THZ & Legionella preventie	Amstelveen	14.765	15.376	15.743	16.106	16.428	16.756
THZ & Legionella preventie	Diemen	4.957	4.942	5.286	5.407	5.516	5.626
THZ & Legionella preventie	Ouder-Amstel	2.259	2.355	2.409	2.464	2.513	2.564
THZ & Legionella preventie	Uithoorn	4.748	4.980	5.062	5.179	5.282	5.388
Subtotaal		**31.861**	**33.024**	**33.971**	**34.753**	**35.448**	**36.157**
Inspectie kinderopvang	Aalsmeer	73.224	76.230	77.003	78.543	80.114	81.716
Inspectie kinderopvang	Amstelveen	210.702	218.247	221.578	226.010	230.530	235.141
Inspectie kinderopvang	Diemen	70.744	70.146	74.395	75.883	77.401	78.949
Inspectie kinderopvang	Ouder-Amstel	32.237	33.435	33.901	34.579	35.270	35.976
Inspectie kinderopvang	Uithoorn	67.751	70.694	71.248	72.673	74.127	75.609
Subtotaal		**454.657**	**468.751**	**478.126**	**487.689**	**497.442**	**507.391**
Jeugdgezondheidszorg	Aalsmeer	752.323	779.938	804.133	820.216	836.620	853.352
Jeugdgezondheidszorg	Amstelveen	2.164.827	2.232.981	2.313.911	2.360.189	2.407.393	2.455.541
Jeugdgezondheidszorg	Diemen	726.843	717.696	776.899	792.437	808.285	824.451
Jeugdgezondheidszorg	Ouder-Amstel	331.212	342.083	354.021	361.102	368.324	375.690
Jeugdgezondheidszorg	Uithoorn	696.098	723.301	744.036	758.916	774.095	789.577
Subtotaal		**4.671.303**	**4.796.000**	**4.993.000**	**5.092.860**	**5.194.717**	**5.298.612**
Crisisdienst	Aalsmeer	11.688	12.073	19.427	19.815	20.211	20.616
Crisisdienst	Amstelveen	33.632	34.566	55.900	57.018	58.159	59.322
Crisisdienst	Diemen	11.292	11.110	18.769	19.144	19.527	19.917
Crisisdienst	Ouder-Amstel	5.146	5.295	8.553	8.724	8.898	9.076
Crisisdienst	Uithoorn	10.814	11.197	17.975	18.334	18.701	19.075
Subtotaal		**72.572**	**74.241**	**120.623**	**123.035**	**125.496**	**128.006**
Hygiënisch woningtoezicht	Aalsmeer	2.826	2.919	6.251	6.376	6.504	6.634
Hygiënisch woningtoezicht	Amstelveen	8.131	8.357	17.988	18.348	18.715	19.089
Hygiënisch woningtoezicht	Diemen	2.730	2.686	6.040	6.160	6.284	6.409
Hygiënisch woningtoezicht	Ouder-Amstel	1.244	1.280	2.752	2.807	2.863	2.921
Hygiënisch woningtoezicht	Uithoorn	2.614	2.707	5.784	5.900	6.018	6.138
Subtotaal		**17.545**	**17.949**	**38.815**	**39.591**	**40.383**	**41.191**
Beschikbaarheid lijkschouwing	Aalsmeer	10.161	10.496	10.602	10.814	11.031	11.251
Beschikbaarheid lijkschouwing	Amstelveen	29.237	30.049	30.508	31.118	31.741	32.375
Beschikbaarheid lijkschouwing	Diemen	9.816	9.658	10.243	10.448	10.657	10.870
Beschikbaarheid lijkschouwing	Ouder-Amstel	4.473	4.603	4.668	4.761	4.856	4.953
Beschikbaarheid lijkschouwing	Uithoorn	9.401	9.734	9.810	10.006	10.206	10.410
Subtotaal		**63.089**	**64.540**	**65.831**	**67.147**	**68.490**	**69.860**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Thematisch onderzoek THZ	Aalsmeer	1.996	3.040	3.071	3.132	3.195	3.259
Thematisch onderzoek THZ	Amstelveen	5.744	8.703	8.836	9.013	9.193	9.377
Thematisch onderzoek THZ	Diemen	1.929	2.797	2.967	3.026	3.087	3.148
Thematisch onderzoek THZ	Ouder-Amstel	879	1.333	1.352	1.379	1.407	1.435
Thematisch onderzoek THZ	Uithoorn	1.847	2.819	2.841	2.898	2.956	3.015
Subtotaal		**12.395**	**18.693**	**19.067**	**19.448**	**19.837**	**20.234**
Ondersteuning Zorg & Overlast	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Diemen	19.166	19.046	16.615	16.947	17.286	17.632
Ondersteuning Zorg & Overlast	Ouder-Amstel	8.734	9.078	7.571	7.723	7.877	8.035
Ondersteuning Zorg & Overlast	Uithoorn	18.355	19.195	15.912	16.230	16.555	16.886
Subtotaal		**46.255**	**47.319**	**40.098**	**40.900**	**41.718**	**42.552**
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Diemen	23.059	43.402	44.270	45.155	46.058	46.979
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Ouder-Amstel	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Uithoorn	0	0	0	0	0	0
Subtotaal		**23.059**	**43.402**	**44.270**	**45.155**	**46.058**	**46.979**
Inkoop Diemen	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Diemen	15.113	15.113	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Ouder-Amstel	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Uithoorn	0	0	0	0	0	0
Subtotaal		**15.113**	**15.113**	**0**	**0**	**0**	**0**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	101.998	105.362	106.431	108.560	110.731	112.946
Bedrijfsvoering	Amstelveen	293.503	301.654	306.259	312.384	318.631	325.004
Bedrijfsvoering	Diemen	98.544	96.954	102.827	104.883	106.981	109.121
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	44.905	46.212	46.857	47.794	48.750	49.725
Bedrijfsvoering	Uithoorn	94.376	97.711	98.477	100.447	102.456	104.505
Subtotaal		**633.326**	**647.893**	**660.850**	**674.067**	**687.549**	**701.300**
Huisvesting	Aalsmeer	75.380	87.703	88.159	89.482	90.824	92.186
Huisvesting	Amstelveen	216.907	251.097	253.680	257.485	261.348	265.268
Huisvesting	Diemen	72.827	80.704	85.173	86.451	87.748	89.064
Huisvesting	Ouder-Amstel	33.186	38.467	38.812	39.394	39.985	40.585
Huisvesting	Uithoorn	69.746	81.335	81.571	82.794	84.036	85.297
Subtotaal		**468.046**	**539.306**	**547.396**	**555.607**	**563.941**	**572.400**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer	0	6.505	6.442	6.442	0	7.247
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen	0	18.624	18.537	18.537	0	20.854
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Diemen	0	5.986	6.224	6.224	0	7.002
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	0	2.853	2.836	2.836	0	3.191
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn	0	6.033	5.961	5.961	0	6.706
Subtotaal		**0**	**40.000**	**40.000**	**40.000**	**0**	**45.000**
Bankkosten	Aalsmeer	39	0	40	41	42	43
Bankkosten	Amstelveen	113	0	116	118	121	123
Bankkosten	Diemen	38	0	39	40	40	41
Bankkosten	Ouder-Amstel	17	0	18	18	18	19
Bankkosten	Uithoorn	36	0	37	38	39	40
Subtotaal		**245**	**0**	**250**	**255**	**260**	**265**

Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer	-6.582	-13.047	0	0	-6.442	-12.884
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen	-18.939	-37.355	0	0	-18.537	-37.074
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Diemen	-6.359	-12.006	0	0	-6.224	-12.448
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	-2.898	-5.723	0	0	-2.836	-5.672
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn	-6.090	-12.100	0	0	-5.961	-11.921
Subtotaal		**-40.866**	**-80.231**	**0**	**0**	**-40.000**	**-80.000**