Beeldvormende fase

OPENBAAR

Korte aantekeningen van de beeldvormende bijeenkomst van 6 februari 2024.
Aanvang: 19.30 uur – Zaal Lintelo

Aanwezig:	**Voorzitter**: Mevrouw Diepenbroek
	Namens de fracties: mevrouw Massop, mevrouw Kraaijenbrink, mevrouw Te Grotenhuis en de heren Logmans, Rijks, Hüning en Van der Graaff
	Griffie: De heer Fiering

Beeldvormende bijeenkomst. **Doel: Inspraak en Technische briefing.**	

Agendapunt 2: Voorstel tot indienen van een zienswijze met betrekking tot de Uitgangspuntennota 2024 van de GGD-NOG.	
Toelichting door mevrouw Kuiper, medewerkster gemeente Aalten. **De presentatie is aan deze korte aantekeningen gehecht.**	
Vragen	
Vraag: Vaccinatiecentra. In hoeverre is dit ingegeven door de coronapandemie? Vaccinatiecentra brengen extra kosten voor de gemeente met zich mee. Het voelt niet eerlijk dat de gemeente opdraait voor de kosten terwijl het een probleem van het Rijk is. Hoe ziet u dat?	Antwoord: De gemeente heeft ook een preventieve taak. Daarnaast is het gezondheidsbeleid een taak van de gemeente. Dat doet de gemeente niet allemaal zelf, maar gezamenlijk via de GGD. Gezamenlijk wordt bekeken hoeveel hiervoor wordt ingezet. Vaccinatiecentra zijn niet alleen ingegeven door de coronacrisis. Al langer is bekend dat kinderziektes en andere ziektes niet meer bekend zijn bij de inwoners. Denk bijvoorbeeld aan polio. Ook is er sprake van verschillende opvattingen over het opvoeden van kinderen. Dat kan religieuze maar ook maatschappelijke opvattingen zijn. Voor hele generaties was het normaal om zich te laten vaccineren. Nu vinden er meer gesprekken hierover plaats. De GGD heeft wel gesignaleerd dat door de coronacrisis meer discussie is ontstaan over het vaccineren. De GGD wil hierover opnieuw informatie verstrekken en in gesprek gaan met de burgers. Als de vaccinatiegraad over de gehele bevolking onder een bepaald niveau komt, dan bestaat de kans dat bepaalde ziektes snel verspreiden. Denk bijvoorbeeld aan mazelen.
Vraag: Is onderzocht dat door het opzetten van meer vaccinatiecentra en dus dichter bij huis, de bereidheid om zich te laten vaccineren zal toenemen? Is dit gebaseerd op de coronapandemie? Ook deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma loopt terug.	Antwoord: De uitbreiding van vaccinatiecentra moet gecombineerd worden met gesprekken dicht bij huis en laagdrempelige informatie in de inloopcentra. Daarnaast stonden de locaties voor de laatste coronavaccinatie niet dicht bij huis. Het resultaat is dat veel minder mensen zich hebben laten vaccineren. Hoewel dit naar verwachting niet de enige reden is, speelt dit wel mee. Corona is niet de enige reden. De mensen hebben geen ervaring meer met ziektes. Dat speelt wel een rol. Daarnaast spelen de maatschappelijk en religieuze opvattingen en de

	sociale media een rol.
Vraag: De vaccinatiegraad in Aalten is 95% en in Winterswijk krap 90%. Hoe zijn zulke verschillen te verklaren?	Antwoord: Deze vraag wordt aan de GGD voorgelegd.
Vraag: Nieuwkomers. Hoe worden deze benaderd door de GGD?	Antwoord: Deze vraag wordt aan de GGD voorgelegd.
Vraag: Consultatiebureaus in Aalten. Wordt hier voldoende voorlichting gegeven aan ouders?	Antwoord: De indruk is dat het goed gaat met de consultatiebureaus. Landelijk is bekend dat jonge ouders meer begeleiding nodig zouden kunnen hebben ten aanzien van de opvoeding en verzorging van een kind. Daarvoor wordt in de Achterhoek gestart met het programma Kansrijke start. Dit geeft aan dat dit een belangrijk aandachtspunt is. Dat programma wordt uitgevoerd door de consultatiebureaus onder begeleiding van Yunio en de GGD.
Vraag: Met name hoger opgeleide ouders verdiepen zich meer in onderzoeken en theorieën. Zeker na de coronavaccinatie waarbij bijwerkingen zijn geconstateerd. Deze ouders laten hun kinderen niet meer vaccineren. Dat heeft betrekking op het Rijksvaccinatieprogramma. Aan deze groep ouders moet ook aandacht worden geschonken.	Antwoord: Dit aandachtspunt wordt meegenomen.
Vraag: Hoe is de informatie georganiseerd naar de nieuwe Nederlanders? Het gaat om personen die de Nederlandse taal niet goed beheersen zoals oudkomers e.d.	Antwoord: Deze vraag wordt eveneens voorgelegd aan de GGD.
Vraag: De nota gaat uit van “kom naar ons”. Terwijl steeds vaker het uitgangspunt is: “wij komen naar u toe”. Dat staat nergens in de nota. Hoe kan dit nog meegenomen worden?	Antwoord: Deze vraag wordt aan de GGD voorgelegd. In de zienswijze wordt wel beoogd om de GGD aan te geven, dat Aalten het belangrijk vindt, dat de GGD naar ons komt. De voorgestelde inlooppunten zijn heel breed. Dat kan ook voorlichting bij de taallessen voor nieuwkomers zijn. Dit aspect had wat uitgebreider in de nota kunnen staan.
Vraag: De vaccinatiegraad HPV is aan de lage kant in de gemeente Aalten. Zijn er al samenwerkings-verbanden met de huisartsen e.d. zoals in de nota vernoemd of moet dat nog worden opgestart.	Antwoord: Voor zover bekend zijn deze samenwerkingsverbanden er al. Details worden nagevraagd.
Vraag: Er is sprake van een personeelstekort. Er worden ZZP-ers ingeschakeld. Bepaalde taken kunnen niet uitgevoerd worden. Tegelijkertijd wordt de capaciteit uitgebreid voor opzetten van netwerken en t.b.v. de vaccinatie. Dat is toch tegenstrijdig? Daarnaast wordt door Berenschot een onderzoek gedaan naar het personeelsbestand. Dat kost veel geld.	Antwoord: Het is tweeledig. De GGD gaat de bedrijfsvoering centraliseren met een aantal andere GGD’s. De ondersteuningstaken en HR-taken kunnen daardoor beter worden uitgevoerd. Daar hoort ook de werving van personeel en een nieuwe functiewaarding systeem bij. Momenteel wordt een groei van het personeels-bestand gezien. De bedoeling is dat zo min mogelijk ZZP-ers worden ingeschakeld. De algemene spanning op de arbeidsmarkt zal naar verwachting voorlopig blijven. Het onderzoek door Berenschot past in het programma Robuust. In de begroting 2024 is voor dit onderzoek gelden beschikbaar gesteld. Dat onderzoek loopt momenteel.
Vraag: Vaccinatiegraad. Bij hoeveel procent van de vaccinatiegraad kan er sprake zijn van een risico?	Antwoord: Bij polio is dat niet bekend. Dit kan nog nagevraagd worden. Bij mazelen is dat onder de 90%. Dan worden de risico’s groter.
Vraag: Wordt er ook ingezet op schurft en soa?	Antwoord: Deze vraag wordt aan de GGD voorgelegd.
De voorzitter concludeert dat toegezegd is dat enkele vragen schriftelijk worden beantwoord.	

Dit onderwerp is voldoende is besproken en de voorzitter bedankt eenieder voor de aanwezigheid en inbreng. **Dit agendapunt is geagendeerd voor de Oordeelsvormende vergadering van 13 februari 2024.**	

Aldus vastgesteld door de gemeenteraad van Aalten in de openbare raadsvergadering van 27 februari 2024.

M.A.J.B. Fiering
Raadsgriffier

mr. A.B. Stapelkamp
voorzitter

Gemeente Aalten

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

- Vooruitlopend op nieuwe gemeenschappelijke regeling GGD NOG

- Vraag zienswijze gemeenteraden
  - Uitgangspunten jaarplan en begroting
  - Jaarplan en begroting

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

Kader voor de Uitgangspuntennota:

- Rijksbeleid VWS
- Bestuursagenda 2023-27
- GGD NOG Robuust

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

- Nieuw beleid:

- - Gemeenschappelijke regeling per 1 juli 2024
- - IZA en GALA
- - Versterking infectieziektenbestrijding en pandemieparaatheid
- - Wijziging Rijksvaccinatieprogramma
- - Vaccinatiecentra
- - Nieuwkomers
- - Forensische geneeskunde
- - Financieel kader: indexering, functiewaardering
  - Relatie rijksbijdragen gemeenten – bijdragen gemeenten ggd

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

Sociaal Domein en GALA Aalten:

- Verkleinen gezondheidsverschillen
- Nabijheid en bereikbaarheid voorzieningen
- In het bijzonder voor kwetsbare groepen
- Persoonsgericht

Uitgangspuntennota 2025 GGD NOG

Voorstel Zienswijze:

- kleinschalige opzet vaccinatiecentra

- gesprekken met volwassenen

- voorlichting themabijeenkomst, inlooppunten e.a.