Positieve zienswijze begrotingswijziging GGD			
Datum vraag	**Fractie(s)**	**Vraag**	**Antwoord**
21-04-2022	Zeevangs Belang	De begroting van de GGD dient te worden aangepast i.v.m. o.a.: Uitbreiding van het Rijksvaccinatie programma (RVP) met twee nieuwe vaccinaties De nieuwe wet prenataal huisbezoek die per 1 juli 2022 ingaat **Vraag 1**: Worden wettelijke uitbreidingen niet door het Rijk bekostigd.	**Antwoord 1:** De beide bovengenoemde wijzigingen leiden tot toevoegingen aan het gemeentefonds en daarmee tot extra middelen ter dekking van de extra uitgaven. In het Raadsvoorstel is dat als volgt verwoord: "Ten behoeve van het bekostigen van de prenatale huisbezoeken is in de Meicirculaire Gemeentefonds 2021 met ingang van 2022 een bedrag aan de algemene middelen in het Gemeentefonds toegevoegd. Zowel de toevoegingen aan het Rijksvaccinatieprogramma als de bevolkingsgroei leiden tot extra middelen vanuit het Gemeentefonds."
19-04-2022	GroenLinks	In de RIB voortgang wordt gesproken over de wachttijdenproblematiek bij Veilig Thuis. De regio wil investeren, maar eerst moet GGD 3.0 uitwijzen welke bedrijfsvoeringsprocessen beter kunnen. **Vraag 1:** Wanneer kan de raad een verslag verwachten van het onderzoekstraject en specifiek van de uitslag van Veilig Thuis?	**Antwoord 1:** Het gezamenlijke doel is om het traject GGD 3.0 af te ronden voor de begroting 2023. Uw raad wordt op dat moment geïnformeerd over de uitkomsten daarvan. Wij verwachten dat Veilig Thuis hier deel van zal uitmaken.

		Vraag 2: Hoe lang zijn de wachttijden bij Veilig Thuis op dit moment? **Vraag 3:** Is ons college ook van mening dat deze extra investeringen in formatie nodig zijn?	**Antwoord 2:** De wachtlijst voor inwoners uit Edam-Volendam bij Veilig Thuis bestaat momenteel uit vijf (5) gevallen. Het oudste dateert van juli 2021, het recentste van maart 2022. Voor de gehele regio is de wachtlijst momenteel circa honderd (100) gevallen. Daarmee vergeleken lijkt de omvang van de wachtlijst vanuit het perspectief van Edam-Volendam wellicht klein. Voor een goede inschatting is het zinvol om te melden dat de wachtlijst niet statisch is, maar continue schommelt. Veilig Thuis maakt per casus een beoordeling van de veiligheid van de gezinsleden en bepaalt de plek van de casus op de wachtlijst op basis van die beoordeling **Antwoord 3**: Investeringen in de formatie zijn nodig, daarover is consensus in de regio. In 2022 zijn regionaal middelen beschikbaar gesteld uit de doeluitkering Vrouwenopvang (DUVO-middelen) . Voor 2023 is de dekking nog niet geregeld. Dat regelt elke gemeente apart in de begroting 2023. Over de omvang van de structureel benodigde uitbreiding van de formatie is nog geen consensus. Het traject GGD 3.0 is mede ingezet omdat de begroting van (o.a.) Veilig Thuis jaar op jaar stijgingen liet zien waarvan onvoldoende duidelijk was in hoeverre die noodzakelijk waren dan wel het gevolg van ontoereikende kostenbeheersing. De precieze omvang hangt mede af van de uitkomt van de uitkomsten van GGD 3.0. Daaruit wordt duidelijk of een deel ondervangen kan worden met duidelijker sturingsafspraken en efficiëncywinst.

		Vraag 4: Is het college van mening dat de wachtlijstproblematiek en de mensen die vaak met heftige thuissituaties op deze wachtlijst staan, kunnen wachten op de uitslag van dit onderzoek voor er extra investeringen worden gedaan in formatie?	**Antwoord 4:** Wellicht bestaat de indruk dat mensen die op de wachtlijst staan in het geheel niet geholpen worden. Die indruk is onjuist. Alle meldingen worden gescreend. Alle acute onveiligheid is opgepakt. VT pakt de wachtlijst verder naar urgentie op. Denk daarbij bijvoorbeeld aan de vraag of er sprake is van jonge kinderen. Overigens verschilt de ernst van de meldingen sterk, niet elke melding betreft een alarmerende situatie. Deze triage-achtige aanpak om de risico's zo beperkt mogelijk te houden kent wel beperkingen. Zo doet VT op dit moment nog geen nader onderzoek maar baseert zich op de beschikbare informatie. Als er bij de melding relevante informatie ontbreekt, kan de risico inschatting te laag zijn. We achten een betere risico inschatting wenselijk. Nog beter is het om de wachtlijst geheel weg te werken. De investeringen die hiervoor nodig zijn vereisen consensus in de regio, zeker als Veilig Thuis onderdeel gaat uitmaken van de GR. Deze discussie maakt deel uit van het traject GGD 3.0.