

VERSIE VOOR BESLUITVORMING

GGD regio Utrecht
J.R. Donker
Directeur Publieke Gezondheid a.i.
Postbus 51
3700 AB ZEIST

Behandeld door	D.P. Reinking	Datum	volgt
Doorkiesnummer	030 - 28 63208	Ons kenmerk	8465560
E-mail	d.reinking@utrecht.nl	Onderwerp	zienswijze concept kaderbrief 2022 GGD regio
Bijlage(n)		Verzonden	
Uw kenmerk	Uit-2020/09784		
Uw brief van	14 december 2020		Bij antwoord datum, kenmerk en onderwerp vermelden

Geachte heer Donker,

Op 14 december 2020 hebt u ons de concept kaderbrief 2022 gezonden met de mogelijkheid om een zienswijze in te dienen die u betreft bij de vaststelling van de kadernota 2022 in uw algemeen bestuursvergadering van 31 maart 2021 en in het verlengde daarvan uw conceptbegroting 2022. Van de gelegenheid tot een zienswijze maken wij gebruik. Deze zienswijze is in lijn met eerdere zienswijzen op de begroting 2020 en de begroting 2021. Achtereenvolgens gaan wij in op de directe en indirecte gevolgen van corona op uw organisatie, aangevuld met het verzoek om aandacht voor de gevolgen van corona op de fysieke en psychische gezondheid en daarmee gelijke kansen voor alle inwoners van de regio op een gezond leven. Daarnaast komen wij net als in eerdere zienswijzen terug op het belang van vaccinatie en de SOA-bestrijding, aangevuld met opmerkingen over de aangekondigde nieuwe normen voor de infectieziektenbestrijding.

Leidend in onze zienswijze is de constatering dat de coronabestrijding nog steeds een zware wissel trekt op de publieke gezondheid en daarmee uw organisatie. Voor uw grote inzet en veerkracht willen wij allereerst onze grote waardering overbrengen. Onze grote waardering spreken wij niet voor het eerst uit, maar deze is nog onveranderd op haar plaats.

Naar het zich laat aanzien zal het beroep op de GGD-n in 2021 onveranderd groot blijven. Ook zal er net als in 2020 sprake blijven van opereren in onzekerheid.

Naast het beroep op de GGD voor de coronabestrijding via aanwijzingen van het Rijk bij testen, bron- en contactonderzoek en in 2021 ook het vaccineren wijst u terecht ook op de grote en langdurige impact van corona op de fysieke en mentale gezondheid van bekende en nieuwe kwetsbare groepen. Net als u maken wij ons hier zorgen over. Steeds duidelijker wordt dat corona grote gevolgen heeft voor gelijke kansen op gezond leven. Nodig is een regionaal samenhangende aanpak, zowel op taken die de gemeente afneemt bij uw organisatie als bij taken waar dit niet het geval is, bijvoorbeeld de jeugdgezondheidszorg. Van belang is goede kennisdeling om van elkaar te leren en om elkaar te

versterken. Voorkomen moet worden dat de coronacrisis leidt tot het vergroten van kansenongelijkheid.

In deze kaderbrief blikt u vooruit op 2022, in de wetenschap dat ontwikkelingen in de komende maanden de opgaven voor 2022 op onbekende, deels ingrijpende wijze zullen beïnvloeden. Net als bij zienswijzen op de begrotingen voor 2020 en 2021 leidt dit bij ons tot de vaststelling dat reguliere processen van plannen en begroten binnen de kaders van gemeenschappelijke regeling, niet passen bij deze tijd en de opgave waar u voor staat. Dat geldt ook voor ons. Onze zienswijze op uw kaderbrief 2022 kan gezien de onzekere tijden niet de invloed hebben die zienswijzen normaal gesproken hebben. Graag openen wij de dialoog hoe wij elkaar beter kunnen vinden en versterken.

Daarnaast hebben wij een aantal thema's en punten voor 2021 en 2022

Vaccineren

Het jaar 2021 zal in het teken staan van vaccineren. Voor ons zijn in de coronabestrijding zowel een grote vaccinatiebereidheid als een zo hoog mogelijke dekkingsgraad cruciaal. Het Rijk en het RIVM zijn leidend in de formulering van de vaccinatiestrategie en de organisatie van de vaccinatiecampagne. Uw organisatie is verantwoordelijk voor de uitvoering. Wij vragen u om waar mogelijk de gemeente actief te betrekken om bovengenoemde doelen te realiseren. Wij denken bijvoorbeeld aan nauwe samenwerking bij het zoeken en ontwikkelen van priklocaties, de uitvoering van vaccinatierondes en het bevorderen van de vaccinatiebereidheid. Binnen de gemeente is veel ervaring met het bereiken van Utrechters die via traditionele publieksinformatie onvoldoende bereikt worden. Daarnaast zijn er veel contacten in de wijken die benut kunnen worden om net als bij het testen naast grootschalige ook wijkgerichte kleinschalige vaccinatie initiatieven te ontplooien. Wij roepen u op kleinschalige wijkgerichte vaccinatie ook mogelijk te maken en in te zetten op een zo hoog mogelijke dekkingsgraad.

Tot slot, gaan we er vanuit dat bij de COVIDvaccinatie net als bij testen en bron- en contactonderzoek geen effect zal zijn op de gemeentebijdrage.

Trends en ontwikkelingen

In uw kaderbrief onderscheidt u een groot aantal beleidsmatige trends en ontwikkelingen. Het is ons niet duidelijk hoe de door u genoemde trends vertaald worden in strategische en organisatorische keuzes voor 2022. Wij vragen u om meer scherp te op dit punt. Daarnaast is ons voorstel om 2021 te gebruiken als een onderzoeksjaar voor de positionering van GGD-en in het regionale zorglandschap met daarin aandacht voor de volgende vragen:

- Wat is er nodig voor een robuuste GGD die zowel een gezondheidscrisis het hoofd kan bieden als continuïteit en kwaliteit kan bieden in de uitvoering van basistaken in de publieke gezondheid? In dit verband achten wij grote aandacht voor de basistaken die in het gedrang gekomen zijn van groot belang de komende tijd.
- Welke balans vraagt dat tussen centrale regie en aansturing in en buiten crisissituaties en het behouden van regionale en lokale verankering van de GGDrU? Immers, goede aansluiting op wat er speelt in de regio Utrecht bepaalt voor ons de kracht van de GGDrU.

Impact van covid en boeggolf

Ook vragen wij uw aandacht voor de impact van covid. Wat is er nodig om o.a. de boeggolfeffecten het hoofd te kunnen bieden? Van belang hierbij is extra aandacht voor het verkleinen van gezondheidsverschillen en voor de grote impact van covid op de mentale gezondheid en het welbevinden. Bij dit laatste gaat het om uiteenlopende groepen: ouderen, maar ook kinderen en hun

ouders, jongeren en jongvolwassenen/ studenten en kwetsbare groepen. Wat kwetsbaren groepen aangaat brengen wij de zorg van MIND onder uw aandacht. Juist mensen met psychische problemen en hun naasten worden extra hard getroffen door coronamaatregelen over bezoek en de avondklok.

Databeveiliging

Wij missen in uw kaderbrief aandacht voor databeveiliging en privacy. Het op orde brengen en houden van ICT-systemen moet topprioriteit nummer één zijn. Een deel van de systemen is landelijk, een deel is regionaal. De landelijke afhankelijkheid daargelaten, dringen wij er bij u op aan systematische acties die de veiligheid en privacy van binnen uw organisatie gebruikte registraties borgen, te ondernemen.

Personeel

Bij de infectiebestrijding merkt u op dat in de loop van 2021 via een strategische personeelsanalyse nieuwe normen wilt ontwikkelen voor de infectieziektebestrijding. Daarbij neemt u ook de schaarste van personeel en de salariering mee. In dit verband onderschrijven wij de noodzaak van een robuuste, duurzame infectieziektebestrijding.

In uw kaderbrief (blz 11) hanteert u als motto duurzaam 'binden en boeien' van het schaarse medische personeel. Voor ons mag het motto uitgebreid worden tot 'binden, boeien en belonen'. Het is belangrijk dat het personeel ook de waardering voor hun inzet terugziet in een gepaste wijze van belonen. Tevens vragen wij uw aandacht om het goed werkgeverschap in te vullen met aandacht voor veiligheid en preventie van langdurig ziekteverzuim. Dit laatste is van groot belang voor organisaties die al een jaar zwaar belast worden door de coronaepidemie.

Bij het formuleren van uw personeelsplan is ons verzoek om over de bemensing en kwaliteit van de infectieziektebestrijding het gesprek met het Rijk te openen. De COVIDpandemie leert dat bij A-ziekten zoals COVID de infectieziektebestrijding door de GGD-n grotendeels werd ingezet om gehoor te geven aan aanwijzingen vanuit het Rijk. Voor ons betekent dit dat niet alleen gemeente maar ook het Rijk een duidelijk belang hebben bij een goed functionerende infectieziektebestrijding in de regio Utrecht. Het zou in onze ogen niet juist zijn om de volledige financiële verantwoordelijkheid van uw nieuwe plan voor infectieziektebestrijding voor rekening van gemeenten te laten komen.

SOA

Wij delen uw zorgen op het gebied van de SOA-preventie en SOA-bestrijding en ondersteunen de brandbrief geheel die u samen met uw bestuur naar de minister hebt gestuurd. Tegelijkertijd blijven wij ons grote zorgen maken. Tot dusver blijft de erkenning vanuit het Rijk uit voor de urgente inhoudelijke en financiële problemen in de SOA-bestrijding in de regio Utrecht. Dit is frustrerend omdat er sprake is van een zorgelijke en onhoudbare situatie die acties noodzakelijk maakt. Dit is de conclusie uit onze recente [raadsbrief](#) van 25 november 2020 over de SOA-bestrijding die wij geheel onderschrijven. Wij vragen u daarom om ons te informeren over de uitkomsten van uw gesprek met de minister en vervolgstappen die gaat zetten om knelpunten in de SOA-bestrijding het hoofd te bieden.

Daarnaast willen wij onze zorg delen over signalen van uitstel van SOA-testen door jongvolwassenen en problemen in de ontwikkelingen van de seksuele gezondheid en identiteit door het wegvallen van voorlichtingsactiviteiten. Wij vragen u actief te communiceren om niet te wachten met het testen op SOA en het hervatten van outreachende en klassikale voorlichting zodra coronamaatregelen die weer mogelijk maken, Wij zullen hier zelf ook de nodige acties op ondernemen.

Wij wensen u voor de komende tijd sterkte en gezondheid toe om de belangrijke taken die u wachten goed te kunnen vervullen.

Gemeenteraad

Datum **volgt**
Ons kenmerk 8465560

Hoogachtend,
Gemeenteraad van Utrecht,

de griffier,
Merel van Hall

de voorzitter,
Sharon A.M. Dijkma