Voorstel kadernota GGD			
Datum vraag	**Fractie(s)**	**Vraag**	**Antwoord**
08-04-2021	Volendam|80	De structurele extra middelen die de GGD in wil zetten, hebben betrekking op: · Extra fte infectieziektebestrijding: **Vraag 1:** Wordt Corona beschouwd als een infectieziekte? **Vraag 2:** Wat wordt bedoeld met : “Surveillance op infectieziekten”? **Vraag 3:** Wat wordt bedoeld met “netwerkontwikkeling” in relatie tot infectieziektenbestrijding? · Extra	**Antwoord 1:** COVID-19 infectie is een virale infectieziekte **Antwoord 2**: Verzamelen van gegevens, data, signalen, die nodig kunnen zijn om de mate van het voorkomen van infectieziekten te bepalen in regio ZW, maar ook om te kijken of dit afwijkt van landelijk beeld. Dit alles heeft tot doel om daarna te kijken of er maatregelen ter voorkoming van verdere verspreiding mogelijk en wenselijk zijn. Het verzamelen van alle signalen gaat via meerdere wegen: 1) via de meldplicht van huisartsen en laboratoria: meldplicht richting de GGD 2) via de meldplicht van instellingen (art 26 Wpg) : bij vermoeden van 2 of meerder ziektegevallen van vermoedelijk infectieuze aard dient dit gemeld richting de GGD. 3) Alle binnenkomende (advies)vragen/ meldingen niet vallende onder de eerst genoemde twee punten, van gemeenten scholen, burgers, bedrijven, RIVM, VWS. **Antwoord 3**: Van wezenlijk belang is voor zowel de surveillance als voor het bestrijdingsbeleid en alle overige negen deeltaken van de infectieziektebestrijding van de GGD, dat de GGD zeer uitgebreide netwerken opbouwt en onderhoudt. Voorbeeld van netwerkpartners:

		fte JGZ: Er wordt aangegeven dat er meer formatie nodig is vanwege stijgende kinderaantallen. **Vraag 4:** Als het aantal kinderen in onze regio is toegenomen, dan zou de vergoeding vanuit het Rijk toch verhoogd moeten worden? **Vraag 5**: Waarom wordt het aantal kinderen sinds 2015 niet meer geijkt? **Vraag 6:** Is de toenemende zorgvraag ook een direct gevolg van de coronamaatregelen? · Suïcidepreventie:	laboratoria in de regio Noord Holland Flevoland, huisartsen en scholen in regio ZW, medische specialisten werkzaam in ziekenhuizen, instellingen voor langdurige zorg, RIVM, LCR, overige GGD'en in Nederland, NVWA, omgevingsdienst, veiligheidsregio, GHOR bureau, arbodiensten, farmaceutische industrie, etc. **Antwoord 4**: Voor de JGZ is er geen vergoeding vanuit het rijk naar de GGD. De JGZ wordt voor de basistaken binnen de gemeenschappelijke regeling gefinancierd vanuit de gemeenten. **Antwoord 5**: Vóór 2015 werden de cijfers van het aantal kinderen ook niet geijkt maar bleven jarenlang redelijk stabiel. Soms daalde het aantal geboorten maar waren er meer inverhuizers, soms andersom. In 2015 is een bezuiniging opgelegd aan de GGD. De verwachting was dat het aantal kinderen gelijk zou blijven in de jaren daarna. Dit gold ook voor het aantal 5 jarigen. Er is destijds bezuinigd op artsen, doktersassistenten en logopedisten die deze doelgroep zien. Daarna is het sterk stijgende aantal kinderen een aantal maal in jaarstukken en begrotingen van de GGD als knelpunt genoemd met het verzoek om financiering voor deze extra kinderen, hetgeen niet is gehonoreerd. Nu komt de dienstverlening in het nauw omdat het aantal kinderen in de loop der jaren flink toegenomen is. **Antwoord 6**: Zoals het nu in de Kadernota 2022 beschreven is niet. Dit neemt niet weg dat de gevolgen van de coronacrisis de komende jaren mogelijk zichtbaar kunnen worden, denk aan achterstand in taalontwikkeling en de emotionele impact van corona op jongeren die eventueel doorwerkt

		Vraag 7: Is het aantal zelfmoordgevallen is onze gemeente toegenomen? Zo ja, kan dit het gevolg zijn van de coronamaatregelen? · Wettelijk is vastgelegd dat de directeur Publieke Gezondheid verantwoordelijk is voor gezondheidskundig advies aan de burgemeesters. **Vraag 8:** Hoever strekt zo'n advies en in hoeverre is dat advies bindend?	**Antwoord 7**: We kunnen niet zien of het aantal gevallen van zelfdoding per gemeente is toegenomen of niet. De aantallen voltrokken zelfdodingen per gemeente worden niet doorgegeven, omdat die daarvoor (gelukkig) te klein zijn. In verband met de privacy worden deze gegevens wanneer het aantal onder de 10 gevallen is niet doorgegeven als het om zelfdoding gaat. Wat we wel zien en dat zien we ook landelijk, is dat er over het algemeen, sinds de coronamaatregelen, wel meer sprake is van somberheid en angstgevoelens, met name onder jongeren en ondernemers. Of dit zich ook uit in meer gevallen van zelfdoding is tot nu toe nog niet te zeggen. Wel komen er bij de hulplijnen, zoals 113 Zelfmoordpreventie en andere hulplijnen significant meer telefoontjes en chatgesprekken binnen over somberheid en angstgevoelens. **Antwoord 8:** In het kader van de Wpg is in zijn algemeenheid het advies van de directeur Publieke Gezondheid niet bindend. Bij bijzondere gevallen van infectieziekten is het advies wel bindend, bijvoorbeeld onder de tijdelijke wet maatregelen COVID 19.
12-04-2021	GroenLinks	Op pagina 10 van de Kadernota lezen we dat de kantoorautomatisering vervangen moet worden omdat het huidige systeem niet meer wordt ondersteund. De tekst wekt de indruk dat het hier om een eenmalige investering van € 140.000 gaat. In het financieel meerjarenperspectief zien we echter	**Antwoord 1**: Het gaat hier om jaarlijkse licentiekosten. Het is dus geen meerjarige investering in de zin dat er iets wordt aangeschaft en dat het bedrag over een aantal jaren wordt afgeschreven. In het verleden werd een Office pakket voor een aantal gebruikers aangeschaft en over 5 jaar – conform de vastgestelde afschrijvingstermijn – afgeschreven. Dat is echter niet meer het model zoals dat tegenwoordig gebruikelijk is. Nu worden jaarlijks licenties afgenomen. Het aantal licenties kan fluctueren conform het toe- dan wel afnemen van het aantal medewerkers. Aangezien er sinds een jaar door een behoorlijk deel van de medewerkers van de GGD vanuit huis wordt gewerkt, is er behoefte aan het gebruik van Microsoft 365. Hierdoor is het mogelijk op een veilige wijze

		dat voor de jaren 2023 en 2024 opnieuw een bedrag van € 140.000 opgenomen is (plus indexatie). Vraag 1: Gaat het hier inderdaad om een meerjarige investering? Zo ja: Vraag 2: Wat zijn de totale kosten van de nieuwe kantoorautomatisering? Vraag 3: Over hoeveel jaar wordt de benodigde investering uitgesmeerd? Vraag 4: Wordt de overstap naar het nieuwe systeem gefaseerd uitgevoerd binnen deze termijn?	samen te werken aan documenten en te overleggen in Microsoft Teams. Deze licenties zijn duurder dan de andere Microsoft licenties. Deze extra kosten bedragen € 140.000 per jaar. Antwoord 2: Dat is afhankelijk van wat hieronder verstaan wordt. Is dit inclusief servers, de inrichting en beveiliging hiervan en de vervanging van zeer oude desktops en laptops, of betreft het alleen de Microsoft Office licenties? Al deze zaken moeten namelijk vervangen worden omdat hierin al lang niet meer geïnvesteerd is, waardoor het gebruik van moderne kantoorautomatisering niet mogelijk is. Het gaat om een bedrag van ongeveer € 1.500.000. Dit bedrag is exclusief de bij de kadernota gevraagde € 140.000 voor licenties Microsoft 365. Antwoord 3: Het bij de kadernota aangevraagde bedrag betreft jaarlijkse licentiekosten en niet de investering. De gehele investering – dit is dus exclusief licenties Microsoft 365 – wordt conform de vastgestelde afschrijvingstermijnen over 4 of 5 jaar afgeschreven. Antwoord 4: De overstap wordt naar verwachting in 2020 uitgevoerd (dit is afhankelijk van het besluit om het positieve resultaat bij de jaarrekening 2020 in te zetten voor de Microsoft 365 licenties). Vervolgens worden ieder jaar deze licentiekosten betaald.

		Vraag 5: Kunt u verklaren waarom dit niet duidelijker in de tekst wordt vermeld?	**Antwoord 5:** Het was de bedoeling dit duidelijk toe te lichten. Uit de vraag maken wij op dat hierover toch nog vragen zijn ontstaan. Hopelijk is een en ander met bovenstaande uitleg wel duidelijker geworden.
15-04-2021	Zeevangs Belang	Onze vraag gaat niet over de tekst van de kadernota, maar heeft wel een relatie ermee. " regelmatig hebben wij onze zorg uitgesproken over de lage vaccinatiegraad onder de jongeren in Volendam. Naar aanleiding daarvan heeft de wethouder doortastend opgetreden en extra activiteiten ingekocht bij de GGD. **Vraag 1**: In welke mate hebben deze geleid tot een hogere vaccinatiegraad in onze gemeente	**Antwoord 1**: Wij verwachten halverwege dit jaar de meest recente vaccinatiecijfers van het RIVM te ontvangen. Daarna zullen wij de raad hierover informeren.