

Nieuwsbrief DG&J – 2 juli 2020

De voorlaatste

Het dagelijks bestuur kan zich voorstellen dat u op de hoogte wilt blijven wat er in de coronacrisis op de verschillende beleidsterreinen bij de Dienst Gezondheid & Jeugd gebeurt. Daarover hebben wij u de afgelopen periode bijna wekelijks op de hoogte gebracht met deze nieuwsbrief. Inmiddels merken we in onze omgeving dat het aanbod en de behoefte aan nieuws afneemt. Dit is dan ook onze voorlaatste nieuwsbrief. Op 16 juli a.s. volgt de laatste.



COVID-19 | Dit vertellen de cijfers ons

Voor één keer met een uitgebreide [bijlage](#) met grafieken en tabellen over de afgelopen periode.

Hoeveel testen we?

Begin deze week is de **10.000^e test** afgenomen in onze teststraat. Kort vóór 1 juni namen we per dag gemiddeld ruim 45 testen af, met uitschieters naar 77 en 81 per dag. Toen het per 1 juni voor iedereen met klachten mogelijk werd om zich te laten testen, maakten we uitschieters naar 443 en 458 testen per dag. In de weekenden bleef het al die tijd beduidend rustiger. Sinds medio juni zagen we alle dagen van de week een afname van het aantal testen. Sinds deze week wordt er echter weer meer gebruik gemaakt van de teststraat. Bekijk voor details [grafiek 2 in de bijlage](#).

Opvallend

Sinds we veel meer zijn gaan testen, ontvingen we niet evenredig veel positieve uitslagen. Sterker nog, Het aantal positieve uitslagen blijft na een beperkte stijging begin juni nu al zo'n twee weken stabiel. [Grafiek 1b in de bijlage](#) laat dat zien.

Toch kunnen we niet te vroeg juichen. We merken namelijk ook dat, nu de maatregelen rond COVID-19 versoepelen, mensen meer contact met anderen aangaan. Bij onze bron- en contactopsporing spreken we positief geteste mensen die steeds vaker contact met een behoorlijke groep mensen hebben gehad. Soms zelfs terwijl de klachten er al waren. Ook wordt de 1,5 meter afstand regelmatig niet gehanteerd. Als die trend zich voortzet, dan rekenen we weer op meer verspreiding van het virus.

Doelgroepen

De volgende tabel laat zien welke doelgroepen naar verhouding de meeste positieve testuitslagen ontvingen. Daarin zien we dat testen die zijn aangevraagd na een bron- en contactonderzoek relatief vaak positief uitvallen. Het aantal besmettingen onder de mensen die niet uit zo'n onderzoek naar voren komen, en zich uit zichzelf laten testen, is beduidend lager. Met bron- en contactonderzoek beperken we de schade. We voorkomen ermee dat mensen zonder het te weten met een COVID-19 besmetting volop mensen blijven ontmoeten.

Tabel 8. Aantal testen afgenomen door de GGDen met bekende uitslag en het percentage positief, per doelgroep, **sinds 1 juni**, voor patiënten wonend in het werkgebied van Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ.

	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Kinderen 0-6 getest ihkv BCO	0	18	0.0
Kinderen 7-12 getest ihkv BCO	5	17	29.4
Kinderen 13-18 getest ihkv BCO	3	10	30.0
Volwassene getest ihkv BCO	18	113	15.9
Kinderen 0-6 jaar	1	180	0.6
Kinderen 7-12 jaar	2	450	0.4
Kinderen 13-18 jaar	1	225	0.4
Zorgmedewerkers	6	468	1.3
Onderwijs- of kinderopvang personeel	1	523	0.2
Mantelzorgers	1	15	6.7
Mensen met een contactberoep	2	556	0.4
Overige doelgroepen	13	1044	1.2
Doelgroep informatie ontbreekt	38	2988	1.3
Totaal	91	6607	1.4

Rekbaar team

Voor de bron- en contactopsporing konden we de afgelopen dagen met een vrij klein team volstaan. We houden er natuurlijk rekening mee dat het toenemende contact tussen mensen op termijn weer meer besmettingen gaat opleveren. Dat betekent ook meer bron- en contactonderzoek, dat we samen met collega's en vrijwilligers uit de regio op kunnen pakken. Tot nu toe is het ons altijd gelukt om het bron- en contactonderzoek binnen 24 uur na het ontvangen van de uitslag op te starten. Onze verwachting is dat dat zo blijft.

Zelf het verloop volgen?

Op het [coronadashboard](#) van de Rijksoverheid kunt u onze regio selecteren en per dag het aantal positieve COVID-19 uitslagen zien.

Rapport vaccinatiegraad 2019 voor gemeenten

Naar aanleiding van het dinsdag verschenen landelijke RIVM-rapport 'Vaccinatiegraad en jaarverslag Rijksvaccinatieprogramma (RVP) Nederland 2019' ontvangen onze contacten in de regio deze week een toelichting over de ontwikkeling van de vaccinatiegraad in Zuid-Holland Zuid en de daarop ingezette acties.

Cijfers Zuid-Holland Zuid

Het landelijk rapport laat zien dat de landelijke vaccinatiegraad voor het eerst in vijf jaar is toegenomen ten opzichte van vorige jaren. De lichte stijging in de landelijke vaccinatiegraad zien wij in onze regio ook terug. Bij zuigelingen in onze regio, geboren in 2017, zien we een lichte stijging in alle vaccinaties, variërend van 0,6% tot 0,9%. Bij kleuters in onze regio, geboren in 2014, zien we een lichte stijging in de vaccinatiegraad van 0,2%. De vaccinatiegraad bij schoolkinderen in onze regio, geboren in 2009, is juist licht gedaald, terwijl vorig jaar juist een lichte stijging zichtbaar was. Landelijk is bij schoolkinderen een stabilisatie te zien, terwijl vorig jaar nog een lichte daling te zien was. De vaccinatiegraad voor HPV bij meisjes geboren in 2005, is in onze regio gestegen met 7% (van 40% naar 47%).

Verhogen vaccinatiegraad

De vaccinatiegraad voor ernstige infectieziekten ligt - zowel landelijk als in onze regio - nog steeds onder de geadviseerde norm. Het blijft nodig om het infectierisico voor kinderen verder te verkleinen. De gesprekken met ouders zijn de afgelopen jaren veranderd, merken jeugdartsen en -

verpleegkundigen. Veel ouders hebben vragen over wat ze (online) lezen over vaccineren, en vertrouwen niet simpelweg op de professional of de wetenschap. Dat vraagt (landelijk) om een investering in andere gesprekstechnieken, meer tijd per ouder en de ruimte en tijd om ouders op andere plekken dan het consultatiebureau te spreken.

In onze regio is in 2019 een programma ingezet voor het verhogen van de vaccinatiegraad. In de eerste helft van dit jaar heeft dat vanwege de coronacrisis helaas stil gelegen, maar inmiddels zijn we weer stappen aan het zetten. In 2019 hebben wij voorbereidend onderzoek gedaan onder ouders (voor- en tegenstanders en twijfelaars), gemeenten en professionals.

Drie Actielijnen

Op basis van de resultaten gaan wij aan de slag met drie actielijnen:

- **Flexibiliseren en modernisering vaccineren**, waaronder toegankelijke locaties voor kleinschaliger vaccineren van 9-18 jarigen, het oproepen van ongevaccineerde 16-18-jarigen om zich alsnog te laten vaccineren, vaccinatiecampagnes en vaccineren op maat.
- **Informereren, waaronder prenatale voorlichting over vaccineren** en het ontwikkelen van eigen (digitale) documentatie, publiciteit, eerlijke informatievoorziening en toegankelijke deskundigheid.
- **Benutten van de sociale omgeving, waaronder het inzetten van sleutelpersonen**. De GGD werkt samen met Jong-JGZ, gemeenten en professionals om bovenstaande te realiseren en u hoort daar na de zomer 2020 meer over.

Vaccineren tijdens corona

Ook in tijden van corona is de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma voortgezet. Daar zijn we heel blij mee, omdat deze vaccinaties kinderen beschermen tegen ziekten als mazelen, kinkhoest, pneumokokkenziekte of meningokokkenziekte. De Jeugdgezondheidszorg (Jong-JGZ) heeft maatregelen genomen om besmetting van COVID-19 op vaccinatielocaties te voorkomen. Jong-JGZ heeft de boodschap over het belang van vaccineren extra onder de aandacht gebracht in telefoongesprekken met ouders, in oproepbrieven, op hun website, en in vlogs op social media.

Gezond thuis – Groene omgeving

Hoe gezond je bent of hoe gezond je je voelt, daar heeft je leefomgeving veel invloed op. Hoe groener, hoe gezonder! Een groene omgeving nodigt uit tot bewegen, spelen, ontmoeten en ontspannen. Lees er meer over in Gezond Thuis 14 <https://mailchi...ed?e=8261de52d1>

Nieuwsbrief Matchmakers

Nu Nederland langzaam van het 'corona-slot' gaat, hebben ook de Matchmakers het werk weer hervat. De Matchmakers ondersteunen jongeren in een kwetsbare positie bij het vinden van werk, school of een combinatie hiervan. Ook leiden zij jongeren toe naar zorg. Het team heeft vanaf juni versterking gekregen van Sacha de Wijs (namens de Sociale Dienst Drechtsteden), Simone Legra (namens MEE Plus) en Astrid van der Poorten (namens gemeente Hoeksche Waard).

In de [nieuwsbrief van juni](#) kunt u meer lezen over de hervatte werkzaamheden, de gebiedsindeling en prioriteiten van de Matchmakers.

Regionaal programma voortijdig schoolverlaten

Op 25 juni heeft het bestuurlijk overleg VSV het Regionaal programma VSV 2020-2024 vastgesteld. Dit programma is ook in het Meerjarenbeleidsplan van de DG&J aangekondigd. Gemeenten en scholen in een RMC-regio hebben de wettelijke taak elke vier jaar een regionaal programma op te stellen en uit te voeren ter voorkoming en bestrijding van voortijdig schoolverlaten van jongeren tussen 12 en 23 jaar. Dit regionale programma wordt vanuit de Rijksoverheid gefinancierd door middel van een subsidie. Het huidige regionaal programma loopt na dit schooljaar ten einde. Daarom is het afgelopen schooljaar gebruikt om samen met alle partners een nieuw regionaal programma VSV op te stellen. Op basis van een regionale analyse zijn nieuwe maatregelen en projecten geformuleerd voor de komende periode. Hiermee wil de regio het aantal jongeren dat zonder startkwalificatie het onderwijs verlaat verminderen.

Inhaal- en ondersteuningsprogramma onderwijsleerachterstanden

In het regionaal bestuurlijk overleg voortijdig schoolverlaten heeft wethouder Heijkoop opgeroepen om te voorkomen dat jongeren als gevolg van de Coronacrisis leerachterstand oplopen en daardoor uitvallen. Naar aanleiding van de oproep van de wethouder is besloten in de zomerperiode een extra inhaal- of ondersteuningsprogramma aan te bieden aan kwetsbare leerlingen.

Het Programma

Dit programma is bedoeld voor overstappers van vmbo naar mbo die door de Coronacrisis de aansluiting met school (dreigen) te missen. Deze leerlingen vallen op doordat zij gedurende de Coronacrisis moeilijk te motiveren waren om deel te nemen aan de lessen via e-learning. Hierdoor hebben zij niet alleen achterstand opgelopen in het integreren van de opgedane kennis uit de schoolse vakken, maar missen ook het schoolritme. Dit brengt risico met zich mee in de overstap naar het mbo. Want, de eerste periode in het mbo is vaak lastig: de veranderde omgeving, nieuwe docenten en studenten om aan te wennen en de nieuwe eisen die het mbo aan het zelfstandig handelen van de leerling stelt aken de kans op voortijdig schooluitval groter.

Het Aanbod

Het aanbod voorziet in maatwerkondersteuning per leerling in zowel cognitieve vaardigheden als het opdoen van ritme. Het programma wordt uitgevoerd door Da Vinci College in samenwerking met vo-scholen, het jongerenwerk en leerplicht en voortijdig schoolverlaten.