

Indiener: B.R. Winters (BBB Berkelland)

Datum indiening vraag: 27.01.2025

Datum verzending antwoord: 28-01-2025

Politieke Avond van: 28.01.2025

Raadsvergadering van: 04.03.2025

Onderwerp: Uitgangspuntennota 2026 GGD NOG

Zienswijze op Uitgangspuntennota 2026 van de GGD Noord- en Oost-Gelderland

Complimenten voor de zienswijze, deze lijkt goed in elkaar te zitten.

Verzoek om geen gemeenschappelijke adviescommissie in te stellen, is heel goed.

Zo blijft de gehele Gemeenteraad op de hoogte en niet alleen het lid van de Gemeenteraad die wordt gestuurd als afgevaardigde. In het teken van transparantie juichen wij dit toe. Er zijn onderstaand wel wat vragen over het gevaar van AI en over de mentale gezondheid van de jeugd.

Vraag: *“Het verzoek aan de GGD NOG is om ook voor andere 2 producten en diensten nadrukkelijk de samenwerking te zoeken met andere GGD regio’s, te denken valt aan datagericht werken en ook het verkennen van de mogelijkheden van toepassing van Artificial Intelligence (AI) binnen de Publieke Gezondheid.”*

Als er kunstmatige intelligentie of in het Engels Artificial Intelligence (AI) ingezet gaat worden gaat dit niet zonder risico’s, dit kan nadelig zijn voor de privacy en gegevensbescherming. Er worden natuurlijk ontzettend veel persoonsgegevens als data verwerkt. Kan er meer verteld worden over de risico’s die daar aan vastzitten? Hoe zit het met AI binnen de Publieke Gezondheid en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)?

Antwoord:

Op dit moment wordt Artificial Intelligence niet toegepast door de GGD NOG. Wat betreft gegevensbescherming voldoet de GGD NOG aan de normen voor informatiebeveiliging, hiervoor zijn certificaten afgegeven aan de GGD. Hier wordt intern ook op toegezien. NEN 7510 en de HKZ normering zijn voorbeelden van normen waaraan wordt voldaan door de GGD NOG. De GGD NOG is op dit moment niet voornemens om Artificial Intelligence in te gaan zetten.

In zijn algemeenheid wordt Artificial Intelligence steeds vaker ingezet binnen de publieke gezondheid om verschillende redenen, zoals het verbeteren van diagnostiek, het voorspellen van ziekte-uitbraken en bijvoorbeeld het personaliseren van behandelingen. Artificial Intelligence kan bijvoorbeeld medische beelden analyseren en patronen herkennen die voor het menselijk oog moeilijk te zien zijn. Daarnaast kan Artificial Intelligence helpen bij het integreren van grote hoeveelheden data om betere inzichten te krijgen in de gezondheid van populaties.

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Artificial Intelligence biedt veel potentieel voor de publieke gezondheid, maar het is cruciaal dat de toepassingen voldoen aan de AVG om de privacy en rechten van individuen te waarborgen.

Vraag: “Diverse onderzoeken laten zien dat de mentale gezondheid van met name de jeugd verder afneemt. De resultaten van de producten en diensten van de GGD NOG zijn op regionaal en lokaal niveau nog niet goed inzichtelijk”

- Wanneer is (de prognose dat) het wel goed inzichtelijk is?

Antwoord

De producten- en dienstenwijzer is 15-01-2024 gepubliceerd.

GGD is op dit moment bezig met het inzichtelijk maken van de diensten die worden afgenomen per gemeente. De verwachting is dat dit medio 2025 beschikbaar wordt.

Cijfers over de mentale gezondheid van verschillende groepen (kind, jeugd, (jong)volwassenen en ouderen) is beschikbaar. De GGD voert gezondheidsmonitoren uit. De website Kompas Volksgezondheid Noord- en Oost-Gelderland biedt overzichten van de mentale gezondheid van inwoners van Berkelland. Deze gegevens kunnen vergeleken worden met andere gemeenten in Nederland. De gezondheidsmonitor laat ook de ontwikkeling zien, zover er data beschikbaar zijn uit het verleden.

De jeugdgezondheidsmonitor jeugd uit 2023 laat bijvoorbeeld zien dat 23% van de jongeren psychische klachten ervaart. Voor de regio Noord- en Oost-Gelderland is dit 27%.

Vraag

- Zijn er representatief vergelijkbare onderzoeken van bv. 10, 20 & 30 jaar geleden?

Antwoord

Er zijn geen specifieke onderzoeken beschikbaar die de mentale gezondheid van jongeren in de gemeente Berkelland over een periode van 10, 20 of 30 jaar vergelijken. Het Kompas Volksgezondheid of het RIVM bieden over dit thema de meest uitgebreide data.

Vraag

- Kan er (met bronvermeldingen) gemeld worden hoe het met de mentale gezondheid van de Berkellandse jeugd gaat? En hoe doet de Berkellandse jeugd het ten opzichte van andere regio's?

Antwoord

De website Kompas Volksgezondheid Noord- en Oost-Gelderland en het RIVM biedt een scala aan gegevens.

Vraag

- Zijn deze onderzoeken gedeeld met de gemeenteraad en kan dat anders gedeeld worden?

Antwoord

Deze onderzoeken zijn niet specifiek gedeeld met de gemeenteraad. Onderzoeksgegevens zijn gebruikt voor het opstellen van het Plan van Aanpak GALA, IZA regioplan Achterhoek en worden gebruikt bij beleidsdocumenten zoals beleidskader Publieke gezondheid. Op de website Kompas Volksgezondheid Noord- en Oost-Gelderland en het RIVM kunnen deze gegevens worden geraadpleegd.

Uitgangspuntennota 2026 GGD NOG

Inleiding:

Opmerking vooraf:

Door het dwangmatige coronabeleid is het vertrouwen in vaccinaties (nog meer) gedaald.

Ouders en volwassenen horen vrij te zijn of ze wel of geen vaccinatie willen (laten) zetten.

Het is door deze vragen niet de bedoeling om felle tegenstand te bieden ten opzichte van vaccineren.

De informatievoorziening behoort wel gewoon goed te zijn, ook de negatieve effecten.

Er wordt gesproken over gezondheidswinst als het over vaccineren gaat, door het woord gezondheidswinst ontstaan er vragen.

Vraag: Allereerst een vraag of de Huisvesting jeugdgezondheid:

Blz 11: "De medewerkers jeugdgezondheid van GGD NOG voeren hun werkzaamheden voor de jeugd van 4-18-jaar in de regel uit op de scholen voor basis-, speciaal en voorgezet onderwijs. Steeds vaker geven scholen aan geen geschikte ruimte te hebben. Daarom willen wij de bestaande bestuurlijke afspraken hierover opnieuw bezien."

Hoe vaak is dit een probleem in Berkelland?

Antwoord:

Specifiek voor Berkelland is dit nog niet in kaart gebracht. In de hele regio is het signaal dat schoolgebouwen steeds voller worden en daardoor worden er minder mogelijkheden geboden voor publieke gezondheid. De GGD NOG verwacht dat dit ook aan de orde is in de gemeente Berkelland.

Vraag: *Blz 7: "De COVID-19- pandemie in de jaren 2020-2022 heeft laten zien welke ingrijpende effecten een globale infectie-ziekte kan hebben."*

Wordt hiermee ook erkend dat de coronamaatregelen foutief zijn ingezet en dat dit de samenleving heeft ontwricht?

Antwoord:

Nee, deze conclusie kan niet getrokken worden.

Bovenstaande zin doelt op het gegeven dat de pandemie ingrijpende effecten heeft gehad op de gezondheid van mensen. Er werden mensen met Covid opgenomen op de IC, waardoor er een tekort ontstond op beschikbare IC plekken. Daarnaast ervaren nu nog mensen de gevolgen van covid en long Covid. Het vaccineren heeft als doel gehad om de gezondheidsgevolgen van Covid te verminderen. De Coronamaatregelen zijn opgesteld door de overheid. De GGD NOG heeft daarvan taken uitgevoerd. Denk hierbij aan het bron- en contactonderzoek, het testen en vaccineren. De maatregelen hebben ook negatieve effecten gehad. Denk hierbij aan de mentale gezondheid van inwoners. De rijksoverheid heeft een uitgebreid overzicht van alle evaluatie over de coronabestrijding: [Evaluatie en verantwoording coronabeleid | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#)

Vraag: Blz 8: *“de landelijke verschuivingen rondom jeugdgezondheid (Landelijk professioneel kader, terugval vaccinatiegraad, wijziging Rijksvaccinatieprogramma).”*

Blz 13: *“De huidige organisatie van het vaccinatiestelsel is versnipperd, waardoor gezondheidswinst blijft liggen.”*

In een uitspraak van de Rechtbank Rotterdam viel het volgende te lezen:

“Ten aanzien van de vaccinatie kan worden opgemerkt dat het over het algemeen bekend is dat kinderen kunnen overlijden na vaccinaties; dit wordt gezien als een complicatie van normaal medisch handelen.”

Op de website van de Rijksoverheid valt te lezen:

“De gemeenten zijn formeel verantwoordelijk voor de uitvoering en financiering van de vaccinaties.”

“De gemeenten hebben de uitvoering van het RVP belegd bij de Jeugdgezondheidszorg.”

In 1953 begint het Rijksvaccinatieprogramma. Het schijnt dat veel kinderziekten op dat moment richting een nulpunt aan het gaan waren. Dit kwam door betere huisvesting, riolering, schoon drinkwater, een vuilnisdienst, voorlichting en een groeiend inkomen (met dank o.a. aan de Amsterdamse hygiënisten). Vanaf de invoering van de RVP lijkt het steeds vaker voor te komen dat er kinderen (ook volwassenen) chronisch ziek zijn. Het kan natuurlijk ook te maken hebben met het “westerse dieet”, maar hoe groot of liever hoe klein is de link met vaccinaties?

Vaccinatie is bedoeld om ziekte te voorkomen. Het vaccinatiemiddel triggert het afweersysteem om een bepaalde vorm van ziekte te voorkomen. Het helpt om potentiële ziektes te voorkomen. Je doet dit voor jezelf en ook voor je omgeving om te beschermen. Met name voor kinderen die nog niet zijn gevaccineerd of kwetsbare ouderen.

Vraag

- Acute gezondheidsschade kan gelinkt worden aan een net gezette vaccinatie. Maar wat kan er verteld worden over de middellange- en langetermijneffecten?

Antwoord

Een vaccinatie kan op korte termijn effecten geven. Het doel is dat het lichaam de echte ziekteverwekkers gaat herkennen. Het effect is juist positief, je lichaam herkent het virus of de bacterie. Effecten voor de midden- en lange termijn worden nauwlettend gevolgd door het bijwerkingencentrum Lareb.

Vraag

- Klopt het dat er geen voorlichting wordt gegeven over mogelijke bijwerkingen (gezondheidsverlies/vaccinatieschade)?

Antwoord

Nee, dit is niet correct. Er is altijd de mogelijkheid om het te bespreken. In voorbereiding wordt een vragenlijst ingevuld, waarin risico's worden gedetecteerd. Indien er ja wordt geantwoord op een vraag wordt dit in een gesprek besproken. Er kunnen altijd vragen over gesteld worden. Er worden informed consent gesprekken gevoerd. Dit betekent dat er toestemming geven moet worden voor een medische handeling nadat de persoon volledig is geïnformeerd over de voorgestelde behandeling, de risico's, de voordelen en eventuele alternatieven. Er kan daarnaast altijd in overleg met de GGD worden gesproken over bijwerkingen.

Vraag

- Waarom wordt daar geen informatievoorziening over gegeven?

Antwoord

Zie boven

Vraag

- Klopt het dat de bestanddelen van de vaccinaties niet standaard worden gedeeld?

Antwoord

Het RIVM biedt gedetailleerde informatie over de samenstelling van vaccins. Vaccins worden uitgebreid getoetst en getest voordat het wordt opgenomen in het Rijks Vaccinatie Programma (RVO). Deze informatie is opvraagbaar bij het RIVM.

Vraag

- Kan het juist zijn dat kinderen (ook volwassenen) onbedoeld (chronisch) ziek worden van vaccinaties?

Antwoord

Mogelijk kan er door een reactie op een vaccinatie een nog niet ontdekt onderliggend lijden zichtbaar worden. Het bijwerkingencentrum Lareb houdt nauwlettend toezicht op de bijwerkingen van vaccins die worden toegediend in het kader van het RVP.

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Vraag

- Klopt het dat er geen onweerlegbaar bewijs is dat vaccinaties veilig zijn?

Antwoord

Vaccinaties die worden gebruikt in het RVP worden vooraf uitgebreid getest. Het bijwerkingencentrum Lareb onderzoekt de bijwerkingen.

Vraag

- Klopt het dat farmaceuten juridische onschendbaarheid hebben ten opzichte van vaccinatieschade

Antwoord

Zodra farmaceuten een ondeugdelijk middel aanleveren zijn zij verantwoordelijk.

Vraag

Wie is er nu wel verantwoordelijk voor vaccinatieschade? Farmaceuten? Rijksoverheid?
Gemeenten? GGD? Eigen risico?

Antwoord

Verantwoordelijkheid voor de gezondheid ligt bij de inwoner zelf. Het is een vrije keuze om jezelf of je kinderen te laten vaccineren.

Het RIVM heeft een website [Rijksvaccinatieprogramma | Rijksvaccinatieprogramma.nl](https://www.rivm.nl/rijksvaccinatieprogramma), waar actuele informatie te vinden is over vaccineren en bovenstaande vragen.