

Andersson Elffers Felix

Toelichting onderzoek Verdringing non-COVID werkzaamheden GGD en JGZ

De werkzaamheden omtrent COVID-19 vragen veel van de medewerkers van de GGD'en en JGZ-organisaties. Net als de ziekenhuizen hebben ook de JGZ en publieke gezondheid te maken met verdringing van reguliere taken door COVID-19. Hoewel geprobeerd wordt zoveel mogelijk te voorkomen dat andere taken hieronder lijden, is dit niet volledig te voorkomen. De hoeveelheid testen en BCO is bijvoorbeeld zeer onvoorspelbaar. Daarom worden jeugdartsen en -verpleegkundigen soms ingezet op coronagerelateerde activiteiten, waardoor ze niet toekomen aan hun reguliere taken. Ook het toenemende ziekteverzuim (thuisblijven bij symptomen) en coronaproof werken vormen een uitdaging. Dit speelt het meest pregnant in de JGZ, waar de ziekteverzuim sneller oploopt door de aard van het werk.

De GGD'en en JGZ zijn ten behoeve van de bestrijding van het coronavirus gedwongen keuzes te maken en tijdelijk taken niet uitvoeren. De maatschappelijke impact van het afschalen van reguliere werkzaamheden ten behoeve van COVID-19 is groot. Net zoals het afschalen van de non-covid-zorg in de ziekenhuizen gaan ook deze indirecte effecten van de COVID-19 epidemie gepaard met gezondheidsschade, die vaak impliciet is en doorgaans pas op langere termijn zichtbaar. De gezondheidsverschillen zullen hierdoor op termijn nog verder toenemen. Vooral kwetsbare groepen ondervinden daardoor schade van de verdringing van de reguliere werkzaamheden van GGD'en en JGZ-organisaties. Tegelijkertijd hebben de GGD'en en JGZ-organisaties de afgelopen jaren al te kampen gehad met kleinere budgetten. Er is een groot risico dat de samenloop van corona en een recessie opnieuw leidt tot bezuinigingen op preventie, doordat de resultaten van de preventieve werkzaamheden moeilijker meetbaar zijn en niemand er op af te rekenen valt. We moeten blijven investeren in de JGZ en de publieke gezondheid ondanks en juist dankzij een crisis als deze.

Het is van maatschappelijk belang dat de preventieve taken die vallen onder de Wet publieke gezondheid zoveel mogelijk worden uitgevoerd door GGD'en en JGZ-organisaties. Ook zonder inzet van JGZ-medewerkers op COVID-werkzaamheden leidt ziekteverzuim door de aangescherpte regels tot uitval van JGZ-taken. De JGZ-sector kampt al langer met een arbeidsmarktprobleem. Het opschalen van de JGZ is op korte termijn moeilijk. Dat betekent dat er in sommige gevallen keuzes gemaakt moeten worden: welke werkzaamheden kunnen uitgesteld worden (en hoe lang), welke activiteiten worden als eerste geschrapt als de nood aan de man is? Om deze afweging zorgvuldig te kunnen maken, is het van belang dat hier op landelijk niveau over nagedacht wordt, en dat de partijen het NCJ, het RIVM, de IGJ, V&VN, AJN, ActiZ en GGD GHOR als vertegenwoordiger van de JGZ-organisaties en de GGD'en hierin tot overeenstemming komen.

Onderzoek

In deze context voeren we, adviesbureau AEF, een onderzoek uit naar onderstaande twee punten:

1. **Oplossingsrichtingen** over hoe om te gaan met de gevolgen van de coronacrisis op de reguliere werkzaamheden van GGD'en en JGZ-organisaties
2. Onderzoek naar de inhoud en toepassing van een **afwegingskader** voor het afschalen van de werkzaamheden van GGD'en en JGZ-organisaties ten behoeve van dat de essentiële taken van de JGZ door kunnen blijven gaan en tegelijkertijd de noodzakelijke inzet op COVID-19 in tijden van crisis wel geboden kan worden, dat kan rekenen op draagvlak van betrokkenen. Hierbij geldt dat er ook aandacht is voor de gevolgen van het tijdelijk uitstellen van non-COVID werkzaamheden voor later. De oplossingsrichtingen die bij punt 1 worden verkend, zullen ook aandacht besteden aan deze gevolgen.

Proces (voorlopig)



Voor vragen kunt u contact opnemen met ondergetekende.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e [@daef.nl](mailto:daef.nl)