Legenda:	Geen risico / Kans	Kwetsbaar	Risico	Moet bij een GGD worden belegd	Betreft een wettelijke taak

Beeld d.d. 24 augustus 2021

			kwetsbaarheid						
Onderwerp	wettelijke taa	verplicht bij G	Deskundigheid	personeel	financiën	resultaat financiën	Kunnen de ambitie en/of de kosten omlaag?	Eindoordeel	Advies SBA
Seksuele Gezondheid	ja	ja	relatief veel taken, diverse doelgroepen, deskundig om alle taken uit te voeren	aantal fte net voldoende voor veelheid aan taken	90% van de begrote kosten worden gedekt door de landelijke subsidie voor de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg	advies: goed uitzoeken en vastleggen hoe de verschillende financieringsstromen in elkaar zitten	nee	kwetsbaar, vraagt op termijn aandacht	De landelijke regeling ASG wordt waarschijnlijk geborgd in de herziening van de WPG. Dit is gepland voor 2022 maar of dit gehaald wordt is niet zeker. Dan zal de landelijke regeling ASG worden verlengd. Het advies is om deze ontwikkeling in de gaten houden. Het is niet mogelijk met deze taak te stoppen. De formatie is voldoende omdat het team geen taken laat liggen en er geen wachtlijsten zijn. De formatie geeft geen ruimte voor innovatie. Maatschappelijke risico's: stoppen of bezuinigen op deze taak verhoogt het risico op gezondheidsklachten door SOA's en daarmee hogere zorgkosten, een hoger aantal ongewenste zwangerschappen en een risico op een toename van grensoverschrijdend en seksueel geweld.
Preventieve Maatregelen risicogroepen	nee	nee	geen bijzondere risico's op inhoud. Wel potentieel concurrentie van andere aanbieders reizigersvaccinatie/ thuisvaccinatie	voldoende	inkomsten liggen hoger dan de uitgaven	€100.214,-	taak kan worden geschrapt , dit levert verlies aan inkomsten. Team ziet kansen voor uitbreiding	Biedt kansen voor extra inkomsten	Het team PMR levert een positief resultaat op van ruim een ton. Je kunt onderzoeken of het resultaat van het team hoger kan worden indien het team de markttaken kan uitbreiden. Je kunt hierbij denken aan het afsluiten van meerjarencontracten met gemeenten, RUD, VRZ over het vaccineren van beroepsgroepen. Betere doorverwijzing vanuit JGZ, of het regelen van collectieve contracten met zorgverzekeraars samen met GGD GHOR NL. Het team levert ook een bijdrage aan het voorkomen en verspreiden van infectieziekten via reizigers.
Infectieziekte Bestrijding	ja	ja	deskundigheid is in huis	ophoging nodig	IZB wordt grotendeels gefinancierd uit gemeentelijke bijdrage	€ 0,00	nee	kwetsbaar, vraagt op termijn aandacht	Advies Berenschot is ophoging fte. Ook landelijk is een projectgroep aan de slag met herijking van de formatienormering en het uitzoeken van mogelijkheden tot op en afschalen bij crisis situaties. De oplevering hiervan is Q2 2022. Stoppen met deze taak is niet mogelijk, investeren is waarschijnlijk nodig. Indien dit niet gebeurt, is het risico dat wij onvoldoende zijn toegerust bij nieuwe uitbraken van infectieziekten. Dit kan leiden tot hogere zorgkosten en economische schade. De huidige inzet staat landelijk op waakvlam niveau. Het advies is om de landelijke ontwikkelingen hierover te volgen: de verwachting is dat dit in 2022 helder wordt. Dit is onderwerp van de politieke discussie. In het SP rapport wordt verwezen naar een stuk van de GGD GHOR Nl waarin staat dat de gemiddelde prijs die gemeenten betalen voor IZB uiteenloopt tussen de 0,52 tot 4,02 euro per inwoner. Voor ons is dit €556.146,- / 385.379 = 1,44 euro per inwoner. (Nog checken bij GGD GHOR NL)-
TBC bestrijding	ja	ja	deskundigheid is in huis, heel gespecialiseerd werk	huidige bezetting voldoende, maar vraagt om aanpassing formatie (+0,67) (structureel in begroting)	in 2022 minder inkomsten uit MRU-bus maximaal risico €75.000,-	totale opbrengsten in 2021: €131.000,-	indien de MRU bus anders kan worden ingezet of evt. overgenomen door GGD GHOR NL kunnen de kosten voor onderhoud en afschrijving van de MRU bus (deels) wegvallen. De personeelskosten verbonden aan de bus zijn nu enkel de kosten voor de buschauffeur (0,56 fte)	risico, vraagt om aandacht	De afschrijving voor de MRU bus loopt tot 2023. Advies: nagaan wat de MRU bus de GGD , de gemeenten of de GGD GHOR NL oplevert/ op kan leveren: businesscase maken. Indien wij stoppen met de MRU bus is het grootste probleem de (röntgen) apparatuur die in de bus aanwezig zijn. Deze apparatuur is nodig voor de screening. Het advies is om hierover in gesprek te gaan met bijvoorbeeld ziekenhuizen/ longartsen. Het advies is om te kijken naar samenwerkingsmogelijkheden intern en extern met ziekenhuizen of andere GGD-en. Stoppen met deze taak is niet mogelijk. Zolang TBC terug blijft komen blijft preventie en bestrijding hiervan noodzakelijk. Preventieve behandeling na besmetting verkleint de kans op tbc aanzienlijk.

Technische Hygiënezorg	ja	ja	deskundigheid is in huis	als wij inkomsten willen vergroten is meer fte een voorwaarde	marktopbrengsten zijn hoger dan de kosten	€ 22.312,-	ja 0,7 ft wettelijk, rest markttaken, markttaken kunnen worden geschrapt	biedt kansen voor extra inkomsten	Het is niet mogelijk om met de wettelijke taken te stoppen. Stoppen kan leiden tot hogere zorgkosten. De markttaken zorgen voor het positieve resultaat, dat zou dan wegvallen. Er zijn kansen voor extra inkomsten bijvoorbeeld in het bieden van audits/ inspecties aan instellingen in de gehandicaptenzorg. Ook neemt het aantal inspecties op schepen toe. Ik adviseer om beide opties te onderzoeken.
Toezicht Kinderopvang	ja	Ja	Geen bijzondere risico's op inhoud.	Er is ruim voldoende personele capaciteit beschikbaar. Het team zelf ervaart dit niet zo.	De inkomsten liggen hoger dan de uitgaven.	€ 36.453,00	Een klein deel van de inspecties is boven wettelijk. Deze kunnen nog omlaag. Daarnaast is het aantal beschikbare uren ruim voldoende voor de uitvoering van de taak.	Biedt kansen voor extra inkomsten/minder uitgaven	Onderzoek wat de oorzaak is waarom de ruimte in bezetting die er op papier is, in de praktijk niet wordt gevoeld. Onderzoek verder hoe de inkomsten van het team kunnen worden verhoogd. Er lijkt hiervoor voldoende capaciteit beschikbaar. Kijk hierbij ook naar de mogelijkheden om de uitvoering van het toezicht Wmo integraal onderdeel te maken van dit team.
Toezicht Wmo	ja	Nee	Door beperkte omvang van de taak, is de kwaliteit moeilijk te organiseren.	Dit betreffen twee kleine contracten. Hiermee is de personele situatie erg kwetsbaar.	De inkomsten en uitgaven zijn ongeveer met elkaar in balans.	€ 0,00	de uitvoering betreft al de minimale variant	Direct risico - vraagt aandacht	Deze taak is al geruime tijd kwetsbaar. Al meerdere jaren wordt met gemeenten gesproken over het uitbreiden van de taken naar proactief toezicht. Dit komt echter niet van de grond. Om de kwetsbaarheid op de korte termijn te verkleinen is het advies te onderzoeken of deze taak integraal onderdeel kan worden van het team toezicht kinderopvang. Voor de lange termijn kan onderzocht worden of uitbreiding van de taak kan helpen bij het minder kwetsbaar maken ervan.
Medische milieukunde	ja	ja	vraagstukken worden complexer	formatie is krap, toekomst mogelijk verdubbeling fte	geen bijzonderheden, wel tijdelijke subsidies	€ 0,00 De opbrengsten tijdelijke subsidie: € 19.000,- worden ingezet voor tijdelijk personeel.	nee, in de toekomst mogelijk juist uitbreiding nodig	kwetsbaar	Wij kunnen niet met deze taak stoppen. Het werkveld van MMK is divers en wordt ingewikkelder. Vanuit de politiek en de burgers is er meer aandacht voor de gevolgen van verontreiniging van het water of de lucht. Tevens vragen de klimaatverandering en de maatregelen hiertegen advies over gezondheidsrisico's . Het Verwey Jonker Instituut heeft het signaal afgegeven om MMK te versterken. GGD GHOR NL heeft dit vertaald in jaarlijks 55 fte extra. Grof geschat is dit 55 fte/inwoneraantal, 1,3 fte extra. Ook de SP geeft aan dat MMK onder de waakvlamnorm zit en vraagt om versterking van MMK. De rol van MMK tijdens rampen of dreiging van rampen (GAGS) staat onder druk. Advies landelijke ontwikkelingen volgen.
Veiligheid	ja	ja	situatie leek passend bij korte crisissituaties , bij langdurige crisissituaties zoals corona is de inzet te beperkt	nu nog voldoende, toekomst mogelijk uitbreiding op basis van evaluatie corona	geen bijzonderheden	€ 0,00	nee, in de toekomst juist uitbreiding nodig.	kwetsbaar vraagt op termijn actie	Wij kunnen niet met deze taak stoppen. De huidige omvang is financieel gelijk aan 1,79 fte (incl. piket). Gezien de ervaringen met een langer durende crisis en de landelijke ontwikkelingen vermoed ik dat het aantal fte zal worden uitgebreid. De landelijke discussie gaat over hoe de crisis infrastructuur er uit moet komen te zien. Men denkt bijvoorbeeld aan een crisisteam en een flexibele schil. Ook wordt gesproken over een sterkere rol van de DPG per regio. Vanuit de GGD GHOR NL wordt gesproken om per GGD aandachtsfunctionarissen aan te stellen die zorgen voor permanente beschikbaarheid, interne aansturing en beheer, het proces op orde houden, voor training, lokaal netwerk onderhouden en zorgen voor landelijke aansluiting. Hoe dit uitpakt voor Zeeland is nog niet helder. Advies: evaluatie van inzet Zeeland en landelijk afwachten.
Jeugdgezondheidszorg	ja	nee	Er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	Op basis van het FCM en de werkelijke bezetting is er voldoende formatie beschikbaar. In de praktijk wordt dit niet altijd zo ervaren. De bezetting van jeugdartsen staat al langere tijd onder druk, het artsentekort speelt veel breder dan alleen (GGD) Zeeland.	De JGZ wordt betaald vanuit de gemeentelijke bijdrage.	€ 0,00	Er zit weinig ruimte in het aantal contactmomenten dat wordt aangeboden. Er zit mogelijk wel nog ruimte in de vorm waarin dit gebeurt. Er zou nog meer risico gestuurd kunnen worden gewerkt. Er loopt een project toekomst JGZ, hierin kan een aanvullende opdracht worden meegenomen.	Biedt kansen voor extra inkomsten/minder uitgaven	De JGZ is veruit onze grootste taak (COVID uitgezonderd). De uitvoering van de JGZ staat onder andere door het tekort aan jeugdartsen onder druk. Toch lijkt dit onderdeel in potentie juist mogelijkheden te bieden. Zowel het verkleinen van de taak (en besparing op kosten) als het vergroten van de opbrengst lijken mogelijkheden die nader verkenning vragen. Eventueel vrij te spelen formatie kan worden ingezet om extra inkomsten te realiseren. Het project Toekomst JGZ richt zich op deze veranderingen. Een nadrukkelijke opdracht om te komen tot een (bepaalde) kostenbesparing of het juist inzetten op het genereren van extra inkomsten zou aan de projectopdracht moeten worden toegevoegd. De ervaring leert dat zonder een dergelijke richtinggevende opdracht er vooral vanuit de bestaande context wordt geredeneerd.

medisch/verpleegkundig advies PG	nee	Nee	De precieze rol en verantwoordelijkheden van de staf zijn niet vastgelegd. Voor de 'reguliere' taken is de benodigde kennis aanwezig. De vraag is of de samenstelling van de Staf past bij ontwikkelingen rondom de JGZ.	Omdat één medewerker met pensioen gaat staat er een vacature open. Daarnaast heeft de COVID-19 pandemie veel inzet van de staf gevraagd. Dit is echter een tijdelijke situatie.	Bekostiging is afkomstig uit de gemeentelijke bijdrage	€ 0,00	De Staf is geen wettelijke rol binnen de GGD. Wel zijn sommige taken die de Staf uitvoert wel noodzakelijk voor de kwaliteit van de uitvoering van de JGZ.	Kwetsbaar - vraagt op termijn actie	Beschrijf de rol, positie, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de Staf en wat er van de Staf wordt verwacht. Neem hier in mee of de Staf zich enkel richt op de jeugd of juist van 0-100.
Rijksvaccinatieprogramma	ja	nee	Er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	De uitvoering is onderdeel van het FCM. De werkelijke bezetting is voldoende voor de uitvoering conform het FCM	Bekostiging komt grotendeels vanuit gemeenten. Over 2020 waren de inkomsten hoger dan de uitgaven. de inhaalcampagnes worden rechtstreeks bekostigd door het RIVM.	€ 50.000,00	slechts een klein deel van de taak is bovenwettelijk. het betreft de campagnes gericht op het vergroten van de vaccinatiebereidheid.	Geen direct risico	De uitvoering van het RVP is een wettelijke taak en is gekoppeld aan de uitvoering van de JGZ. Gezien de lage vaccinatiegraad in delen van Zeeland is het advies niet te stoppen met campagnes om deze vaccinatiegraad te verhogen. Over 2020 leverde het RVP een positief resultaat van 50K euro op.
Neonatale screening	ja	nee	De juiste kennis en kunde is aanwezig.	Het team heeft al meerdere jaren te maken met langdurig zieken en is daarom kwetsbaar.	Bekostiging komt deels uit de gemeentelijke bijdrage. Een ander deel komt vanuit het RIVM. De inschatting is dat de inkomsten vanuit het RIVM niet voldoende zijn voor dekking van de kosten. Daarmee wordt er een groter beroep gedaan op de gemeentelijke bijdrage dan zou moeten.	€ 0,00	De uitvoering betreft al het minimum. de verwachting is niet dat een andere vorm van uitvoering tot grote besparingen gaat leiden.	Direct risico - vraagt aandacht	Het team is zeer zelfredzaam. Knelpunten in capaciteit hebben zij steeds zelfstandig weten op te vangen. Vaak door extra uren te werken. Deze situatie duurt nu al meerdere jaren. Het advies is te onderzoeken hoe de kwetsbaarheid van het team kan worden verkleind of weggenomen. Daarnaast lijkt de bijdrage vanuit het RIVM niet toereikend voor dekking van de uitvoering van het deel van de taken waar deze middelen voor zijn bedoeld. Onderzoek of en zo ja, in welke mate de inkomsten van uit het RIVM voldoende zijn voor de uitvoering van deze taken.
Integrale vroeghulp	nee	Nee	Geen bijzondere risico's op inhoud. (al staat het netwerk onder druk vanwege de pandemie en de mindere beschikbaarheid van de kinderartsen).	het betreft een eenmansfunctie voor 2 dagen per week. Er is geen achtervang.	De inkomsten en uitgaven zijn ongeveer met elkaar in balans.	€ 0,00	Taak kan worden geschrapt. Vanwege huidige personele bezetting, betekent dat niet direct het wegvallen van kosten, maar wel op termijn.	Kwetsbaar - vraagt op termijn actie	Dit betreft een eenmansfunctie en is daarmee kwetsbaar. Er is geen achtervang georganiseerd. Organiseer een achterwacht die in voorkomende gevallen noodzakelijke taken uit kan voeren. Onderzoek parallel hieraan hoe deze kwetsbaarheid op de langere termijn kan worden verminderd. Al betreft het geen wettelijke taak, is het advies deze wel te blijven uitvoeren. Met deze taak wordt bijgedragen aan het snel vinden van passende oplossing voor complexe zorgvraagstukken. Er is geen alternatieve plek waar deze taak wordt uitgevoerd.
Nu Niet Zwanger	nee	nee	De inhoud van het project is gebaseerd op landelijke ontwikkelingen en ervaringen. Hiervoor is ook ondersteuning vanuit GGD GHOR NL beschikbaar. ook binnen GGD Zeeland is afdoende relevante kennis beschikbaar.	Het betreft nu een project. De uitvoering is op basis van extra uren. Borging binnen regulier is nog niet gerealiseerd.	het project eindigt per 1-9-2021. voor een verlenging zijn nog niet voldoende dekking beschikbaar.	€ 0,00	Taak kan worden geschrapt. Daarmee wordt het project beëindigd. Uitvoering is op basis van extra uren, deze stoppen na het stoppen van het project.	Kwetsbaar vraagt om aandacht	Het project stopt per 1-9-2021. Er loopt een traject voor verlenging. Indien dit traject geen financiering oplevert, zou het project definitief stoppen. Het is landelijk een speerpunt, daarnaast sluit het project naadloos aan op de taken van de JGZ en SG en betreft een bewezen effectieve methodiek. Om deze redenen is het continueren van de taak wenselijk. Indien geen aanvullende financiering wordt gevonden, is het advies te onderzoeken op weke wijze het project binnen de reguliere werkzaamheden toch kan worden voorgezet (bijvoorbeeld door andere taken niet of minder uit te voeren).
Gezonde School	nee	nee	Er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	De uitvoering gebeurt deels binnen de JGZ. Daarnaast zijn op thema's diverse makelaar actief. een deel is werkzaam bij een inhoudelijke partners en een werkt via een tijdelijke aanstelling. De coördinatierol wordt uitgevoerd door een adviseur PG. Voor de coördinatierol is geen achtervang.	Het programma kent verschillende financieringsstromen. Deze zijn tijdelijk. Voor de coördinatierol is geen financiering, deze wordt binnen de reguliere tijd van APG uitgevoerd. De tijdelijke financiering vormt een aandachtspunt.	€ 0,00	De afgelopen jaren is het programma uitgebreid. Hiervoor zijn nieuwe (tijdelijke) middelen beschikbaar. Omdat dit subsidies en opdrachten betreft, zijn de inkomsten en uitgaven met elkaar in balans. Uitbreiding of inkrimping van het programma levert geen financiële ruimte op.	Deze taak zit op de grens van kwetsbaar. Op termijn kunnen risico's ontstaan. De tijdelijke middelen vormen een risico, daarnaast is er geen financiering voor de coördinatierol. Als het programma verder groeit, zal de coördinatie meer tijd vragen.	Het gezonde School programma is een succesvol programma. Dit programma biedt kansen voor uitbreiding. Dit zal niet direct financieel voordeel opleveren, maar het draagt wel inhoudelijk bij aan de doelen van de GGD. Er ligt zeker een kans op gebied van versterken van de collectieve preventie om individuele contacten in de JGZ te verminderen. Het advies is dit kansen mee te nemen in het project toekomst JGZ.
Advies Publieke Gezondheid	ja	ja	Er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	Er is voldoende capaciteit beschikbaar om het wettelijk deel uit te voeren. Daarnaast worden ook niet wettelijke taken door APG uitgevoerd. Op basis van de reorganisatie OPA is de benodigde capaciteit vastgesteld op 4,36. De werkelijke capaciteit is 3,64. het is niet duidelijk welke taken hierdoor niet worden uitgevoerd.	Bekostiging is afkomstig uit de gemeentelijke bijdrage	€ 0,00	Het is moeilijk vast te stellen wat de minimaal benodigde formatie is. De adviestaken zouden in theorie in een minimale variant kunnen worden uitgevoerd.	Geen direct risico	De benodigde omvang voor de uitvoering van het wettelijk deel van de taken is moeilijk te bepalen. Eén van de belangrijkste wettelijke taken is het adviseren van gemeenten. In overleg met gemeenten kan worden besproken in welke mate advisering nodig is en of dit kan worden afgeschaald. Daarnaast lopen er landelijk meerdere trajecten gericht op het versterken van de GGDen. Hierin wordt ook gesproken over de taak gezondheidsbevordering. deze rol zou mogelijk aan kunnen sluiten bij de rol van APG. Tot slot zou onderzocht kunnen worden of de rol van APG kan worden ingezet ter overbrugging van het gat tussen het strategisch beleid en de uitvoering.

Onderzoek publieke gezondheid	ja	Ja	Deze staat onder druk. Zeker nu met de pandemie. De focus ligt naast de pandemie nu voor al op de gezondheidsmonitors. Hierdoor komen andere taken onder druk te staan.	de omvang van het team is klein. Zowel relatief als absoluut gezien staan wij onderaan in vergelijking met andere GGDen. Veel extra taken zijn tijdelijk en worden door tijdelijke medewerkers op basis van incidentele financiering uitgevoerd.	De inkomsten komen voor een deel vanuit de gemeentelijke bijdrage. Echter is er voor de uitvoering van extra monitors en de COVID-19 pandemie extra geld beschikbaar. Dit betreffen tijdelijke middelen.	€ 0,00	De uitvoering zit al dicht op het minimum. Gezien de ambities die er zijn, zou de formatie juist naar boven moeten worden bijgesteld.	direct risico - vraagt aandacht	Deze taak is al geruime tijd kwetsbaar. Vraag en aanbod zijn niet meer in balans. Naast dat dit een wettelijke taak van GGDen betreft, is deze rol ook cruciaal bij het resultaat gericht werken. Deze taak staat aan de basis van wat wij als GGD wel of niet zouden moeten doen. De trajecten tot op heden hebben geen oplossing geboden. Het advies is op korte termijn koers te bepalen op dit thema.
Academische werkplaats ouderenzorg (AWOZ)	nee	nee	GGD Zeeland is deelnemer van de AWOZ. Op dit moment zijn wij vooral volgend. Deze taak is belegd bij APG	Deze taak heeft een beperkte omvang en wordt uitgevoerd binnen de reguliere uren van APG.	Er zijn geen inkomsten. Deelname kost 5K per jaar.	-€ 5.000,00	GGD Zeeland heeft toegezegd voor 3 jaar deel te nemen (tot en met 2022). Daarna kan de deelname worden gestopt.	Geen direct risico	het aandeel ouderen onder de Zeeuwse bevolking neemt steeds verder toe. Om deze reden zijn op de doelgroep ouderen ook ambities geformuleerd. Vanuit deze gedachte is aangesloten bij de AWOZ. Deze AWOZ richt zich vooralsnog op het thema zorg. In het basis document wordt wel gesproken over preventie, maar in de praktijk is hier nog weinig aandacht voor. Er is afgesproken ons voor 2 jaar (tot en met 2022) te verbinden aan de AWOZ. Gezien de beperkte kosten is het advies deze periode deel te blijven nemen, maar voor de periode hierna deelname te heroverwegen.
Verwijsindex	ja	nee	te weinig uren voor procesondersteuning (relatiebeheer)	deeltaak van 1 persoon	12 uur per week en kosten voor abonnement worden gedekt uit de begroting GR GGD	nog uitzoeken	ja, taak kan worden geschrapt, scheelt inkomsten	vraagt aandacht	of gemeenten door willen gaan met verwijsindex hangt af van landelijke evaluatie. Dit advies wordt september 2021 verwacht. Indien nodig kunnen de gemeenten de taak ook zelf uitvoeren. Daarmee verliezen wij € 33.000,- aan inkomsten (hier staat geen daling van uitgaven tegenover). De uitgaven voor het systeem (Verwijsindex) kunnen worden overgedragen of het stopt. de uren voor procesondersteuning zijn niet toereikend om beoogd
Meld- en actiepunt bemoeizorg	ja	nee	voldoende	voldoende	voor 2022 financieel risico van € 79.639	in 2021 bijdrage aan overhead € 63319,- voor 2022 financieel risico van € 79.630,-	taak kan elders worden ondergebracht	direct risico - vraagt aandacht	Wij kunnen stoppen met deze taak maar dan moeten de gemeenten hier zelf voor gaan zorgen of het bij een andere aanbieder inkopen. Het voordeel van bemoeizorg bij de GGD is dat wijzelf geen zorg bieden maar onafhankelijk kunnen doorverwijzen voor zorg naar andere aanbieders. Indien wij het eigen netwerk/eigen kracht kunnen versterken is doorverwijzing naar dure zorg/begeleiding niet nodig. Het stoppen van deze taak kan leiden tot overlast, maatschappelijke onrust, extra inzet van politie en hogere zorgkosten. Advies: oplossing zoeken voor het financiële risico voor 2022 en plan maken voor de toekomst. Het team gaat met relatiebeheer onderzoeken of MAB kan worden omgezet naar wijk GGD - er. Zelfde inzet maar titel sluit beter aan bij behoefte van gemeenten aan meer wijkgericht te werken.
Forensische geneeskunde	ja	nee	achterwachtfunctie en piketdiensten te kwetsbaar	te weinig personeel om taken te kunnen volbrengen, zeker vanaf 2022	financiële gevolgen van inhuur door politie in 2022 nog niet helder	financiële gevolgen voor 2022 nog niet duidelijk	er kan met lijkschouw, FME en MAZ worden gestopt. Nb. voor het stoppen met lijkschouw moet de gemeenschappelijke regeling worden aangepast.	direct risico - vraagt aandacht	Momenteel wordt gekeken naar mogelijkheden om personeel te werven, wel of niet in samenwerking met andere GGD-en. Het advies is te onderzoeken welke onderdelen wij toekomstbestendig kunnen behouden (mits het lukt om voldoende personeel te werven op korte termijn voor 10 februari 2022). Indien FME en MAZ wegvalt kunnen de kosten voor lijkschouw voor gemeenten hoger worden. Gemeenten betalen al jaren een lage bijdrage voor lijkschouw. De inwonerbijdrage voor Zeeland is € 0,25 en voor West Brabant is dit € 0,48 (Bron Frits Hendriks)

Veilig Thuis	ja	nee	voldoende	aantal meldingen en advies aanvragen fluctueren, wachtlijsten nog niet weggewerkt, vacatures staan nog open	vanaf 2023 nog geen structurele subsidie voor deel van de taken van VT	vanaf 2023 operationeel risico van €571.000,- geld is ingezet voor inhuur tijdelijke krachten. indien dit niet wordt opgelost kunnen de wachtlijsten toenemen waardoor het zicht op veiligheid meer investering vraagt. Bij oplopende wachtlijsten moeten medewerkers meer tijd investeren om het zicht op de veiligheid te behouden. Daarnaast duurt het langer voordat meldingen van burgers en professionals kunnen worden opgepakt. Het blijft onvoorspelbaar wat er in deze periode met het gezin kan gebeuren. Het risico voor het gezin wordt kleiner als de wachtlijst afneemt en de veiligheidsbeoordelingen tijdig kunnen worden uitgevoerd.	de taken kunnen elders worden ondergebracht. Indien de taken van Veilig Thuis elders worden ondergebracht verliest de GGD de bijdrage aan de overhead.	kwetsbaar, vraagt op termijn om aandacht	het advies is om in gesprek met het PMO en bestuurders te gaan over de gevolgen van de incidentele gelden en de twee financieringsstromen op de bedrijfsvoering van Veilig Thuis.
Aanvullende diensten	nee	nee	Er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	Voor de uitvoering is voldoende formatie beschikbaar. In de praktijk blijkt dat soms aan de uitvoering van de aanvullende diensten meer tijd wordt besteed dan is geraamd. dit kan tot knelpunten leiden in de 'reguliere' uitvoering van de JGZ.	De inkomsten zijn gebaseerd op individuele afspraken met gemeenten. De omvang hiervan verschilt per gemeente. De inkomsten liggen hoger dan de kosten. Echter is als gevolg van de notitie Overhead deze marge aanzienlijk kleiner geworden. Daarnaast is het systeem kwetsbaar, er zijn geen goede afspraken over hoe om te gaan met het afbouwen van AVD op verzoek van gemeenten.	€ 30.825,00	Het inzetten van aanvullende diensten is een vrije keuze. Het stoppen is mogelijk. Echter zou dit in de huidige situatie leiden tot een verlies van inkomsten van ruim 30K.	direct risico - vraagt aandacht	De aanvullende diensten leveren een positieve financiële bijdrage aan de GGD. Wel is deze de laatste jaren kleiner geworden (als gevolg van lagere tarieven op basis van de notitie overhead). Daarnaast kennen de aanvullende diensten een aantal risico's, zoals de wijze waarop afspraken met gemeenten worden gemaakt en de werkelijke tijdsbesteding in relatie tot de geraamde tijd. Advies: Onderzoek hoe de risico's van de AVD kunnen worden beperkt.
publieke gezondheid asielzoekers	ja	ja	er is voldoende kennis en kunde aanwezig.	minimale omvang van de taak hangt af van aantal asielzoekerscentra. In 2024 nieuw AZC in Goes. Middelburg open tot 2025	inkomsten voor JGZ zijn jaarlijks opgenomen in de begroting en worden jaarlijks uitbetaald. andere inzet vanuit teams gaat per verrichting. Hiervoor zijn twee landelijke contracten afgesloten met het COA via GGD GHOR NL. Een voor de inzet van JGZ en de ander voor de inzet van IZB, TBC, THZ en gezondheidsbevordering	wordt nog uitgezocht	nee in de toekomst mogelijk uitbreiding van de taken vanwege de komst van een tweede AZC in Goes	kwetsbaar vraagt op termijn aandacht	Advies; ga in gesprek met de gemeente Goes en met de GGD GHOR NL over inzet PGA bij nieuw AZC in 2024. Zoek voor die tijd uit wat de kosten en opbrengsten zijn, zodat wij de diensten kunnen blijven leveren.