Jaarstukken 2022

Definitief concept versie v2.1

Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Gemeente Aalsmeer

Gemeente Amstelveen

Gemeente Diemen

gemeente Ouder-Amstel

Gemeente Uithoorn

Inhoud

Voorwoord **3**
1 Programmaverantwoording **6**
1.1 Gezond Leven (Epidemiologie en Gezondheidsbevordering) 8
1.2 Milieu en Gezondheid 12
1.3 Algemene infectieziekten, soa- en tuberculosebestrijding 15
1.3.1 Algemene infectieziekten 15
1.3.2 Tuberculosebestrijding 17
1.3.3 Soa-Polikliniek/centrum voor seksuele gezondheid 18
1.4 Hygiëne en Inspectie 20
1.4.1 Inspectie Kinderopvang 20
1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie 21

Meldingen **22**
Patiënten **22**
Vergelijking met vorig jaar **22**
1.5 Jeugdgezondheidszorg 23
1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet) 37
1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing 40
1.8 Bedrijfsvoering 41
1.9 Algemene dekkingsmiddelen 42
1.10 Onvoorzien 43

2 Verplichte paragrafen **44**
2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 44
2.1.1 Kengetallen 47
2.2 Onderhoud kapitaalgoederen 48
2.3 Financiering 48
2.4 Bedrijfsvoering 49
2.4.1 Wet normering topinkomens (WNT) 49

3 Jaarrekening **50**
3.1 Balans per 31 december 2022 50
3.2 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 52
3.3 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2022 53
3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten 54
3.5 Toelichtingen 55
3.5.1 Toelichting op de balans per 31 december 2022 55
3.5.2 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2022 59
3.5.3 Analyse begrotingsafwijkingen 62
3.6 Resultaat per gemeente 64
3.7 Resultaatbestemming 2022 68

Bijlage – overzicht vaccinatiegraden **69**

Voorwoord

Voor u liggen de jaarstukken 2022 van de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland).

Ontwikkelingen in 2022
2002 was het jaar dat de coronapandemie over haar hoogtepunt heen was en voor velen het leven weer werd als vóór de epidemie. Corona heeft wel sporen achtergelaten onder de inwoners van Amstelland. Zo zien we een toename van mentale klachten, vooral onder jongeren, zijn de vaccinatiegraden gedaald en de gezondheidsverschillen tussen groepen inwoners vergroot door de pandemie.
Daarnaast kregen we te maken met een andere infectieziekten, het mpox virus en in het najaar een uitbraak van scabiës (schurft), vooral onder studenten.

Openbare gezondheidszorg Amstelland

GGD Amsterdam voert haar taken in de openbare gezondheidszorg uit in de Amstelland gemeenten (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn), op basis van het productenboek 2018 en het Basispakket JGZ (vastgesteld in 2019). Sinds 2018 worden alle gezamenlijke kosten verdeeld naar de gemeenten op basis van inwoneraantallen.
In de voorliggende jaarrekening is conform afspraak uitgegaan van de inwoneraantallen per 1 januari 2022. Volgens het CBS zijn de inwoneraantallen per 01-01-2022:

Gemeenten	Inwonersaantallen per 01/01-2022	Percentage
Aalsmeer	32.452	16,08%
Amstelveen	92.331	45,75%
Diemen	31.822	15,77%
Ouder-Amstel	14.212	7,04%
Uithoorn	31.018	15,37%
Totaal	201.835	100,00%

Resultaat 2022 t.o.v. de begroting

De realisatie 2022 bedraagt € 48.799, waarmee het jaar is afgesloten met een positief totaalresultaat ten opzichte van de begroting 2022. Dit resultaat wordt veroorzaakt bij de volgende taken:

Taken		Realisatie
Basistaken:		
Epidimiologie en gezondheidsbevordering	€	7.000
Milieu en Gezondheid	€	-271
Inspectie Kinderopvang	€	81.044
Tuberculosebestrijding	€	-3.968
Jeugdgezondheidszorg	€	-30.000
Plustaken:		
Thematische onderzoek THZ	€	-56
Opvoedondersteuning en Extra weegmoment 8-jarigen Diemen	€	11.616
Gezond gewicht Aalsmeer		-9.451
Extra weegmoment 8-jarigen Uithoorn		-1.333
Bedrijfsvoering:		
Huisvesting	€	-4.348
Bankkosten	€	-1.434
Mutaties reserves:		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	€	-
Totaal	€	**48.799**

Een toelichting op de substantiële afwijkingen is opgenomen bij de betreffende onderdelen in de programmaverantwoording. Overeenkomstig de afspraken met het Rijk zijn de resultaten die coronagerelateerd zijn verrekend met het Rijk.
Zoals eerder aangegeven zijn de nieuwe taken, die de GGD gekregen heeft in verband met de bestrijding van corona vanuit het Ministerie van VWS geheel vergoed.
Bij de GR OGZ Amstelland zijn de meerkosten als gevolg van corona bij JGZ niet in rekening gebracht bij de GR. Resultaten die geen relatie hebben met corona zijn overeenkomstig vorige jaren opgenomen in de baten en lasten.

Resultaat t.o.v. gemeentelijke bijdragen 2022

De nieuwe taken, die de GGD gekregen heeft in verband met de bestrijding van corona vanuit het Ministerie van VWS geheel vergoed. Het Ministerie heeft daarbij aangegeven dat hierbij verwacht wordt dat de gemeenten hun bijdragen aan de GGD blijven betalen. Een deel van de activiteiten zijn daarom overeenkomstig de begroting afgerekend. Binnen de betreffende afdelingen is bijgehouden wat er ten behoeve van de taken van de GR Amstelland aan kosten gemaakt zijn. Bij Gezondheidsbevordering en epidemiologie heeft dit geleidt tot een onderschrijding van € 51.793, bij Infectieziekten tot een onderschrijding van € 8.461 en bij de Jeugdgezondheidszorg tot een overschrijding van € 33.144. De onder- en overschrijdingen zijn niet verrekend met de GR.

Resultaat t.o.v. gemeentelijke bijdragen 2022

Het positief resultaat van € 48.799 kan worden verrekend met de deelnemende gemeenten. In onderstaand tabel wordt het resultaat ten opzichte van de begrootte jaarbijdragen weergegeven. Daarnaast is de verrekening uitgesplitst in basistaken, plustaken, bedrijfsvoering en reserves.

			Te verrekenen taken				
Gemeente	**Jaarbijdragen 2022 ***	**Realisatie 2022 ****	Basis-taken	Plus-taken	Bedrijfs-voering	Reserves	Totaal
Aalsmeer	1.244.328	1.244.002	10.378	-9.454	-606	11	328
Amstelveen	3.580.583	3.512.489	63.189	88	4.573	239	68.089
Diemen	1.263.070	1.259.798	-4.860	11.623	-3.408	-83	3.273
Ouder-Amstel	555.390	548.054	6.953	180	185	20	7.337
Uithoorn	1.167.245	1.197.473	-21.855	-1.661	-6.525	-187	-30.227
Eindtotaal	**7.810.616**	**7.761.816**	**53.805**	**776**	**-5.782**	**-0**	**48.799**

* : Begroting 2022, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2020

** : Jaarrekening 2022, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2022

De afwijking van de begroting wordt mede veroorzaakt door het verschil in de inwoneraantallen van de verdeelsleutel. Zo is de begroting 2022, ofwel de jaarbijdragen 2022, gebaseerd op de inwoneraantallen per 01-01-2020. Daarentegen is de realisatie 2022 berekend op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2022. De afrekening van de realisatie conform inwoneraantallen per 01-01-2022 geldt zowel voor de basis- en plustaken als bedrijfsvoering en reserves. In onderstaand tabel is het verschil in de inwoneraantallen tussen de begroting 2022 en de realisatie 2022 af te lezen. Hierbij valt op te merken dat de inwoneraantallen van Diemen en Uithoorn significant zijn gestegen.

Inwonersaantallen	Begroting	Realisatie	Afwijking	
Gemeente	2022	2022	aantal	relatief
Aalsmeer	31.859	32.452	593	1,86%
Amstelveen	91.675	92.331	656	0,72%
Diemen	30.780	31.822	1.042	3,39%
Ouder-Amstel	14.026	14.212	186	1,33%
Uithoorn	29.478	31.018	1.540	5,22%
Totaal	**197.818**	**201.835**	**4.017**	**2,03%**

Reserves & Voorzieningen

Over 2022 was er geen realisatie welke aanspraak maakt op de reserve Gezondheidsmonitor. Deze reserve wordt echter weer aangevuld doordat er in 2022 € 40.000 gedoteerd wordt.

1 Programmaverantwoording

De Wet publieke gezondheid bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. Om deze reden is de GR OGZ Amstelland ingericht. De deelnemende gemeenten hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid (beschreven in een productenboek) in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Het bestuur van de GR werd in 2022 gevormd uit collegeleden van de deelnemende gemeenten. Het bestuur bestond in 2022 uit:

Naam	Functie	Gemeente
De heer Marijn van Ballegooijen	Voorzitter	Amstelveen
De heer Willem Kikkert	Lid	Aalsmeer
Mevrouw Marian Everhardt	Lid	Diemen
Mevrouw Barbara de Reijke	Lid	Ouder-Amstel
De heer José de Robles	Lid	Uithoorn

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

In 2018 is het vernieuwde 'Productenboek OGZ Amstelland' vastgesteld door het bestuur van de GR. In dit productenboek zijn alle activiteiten opgenomen die in het kader van de GR OGZ Amstelland door GGD Amsterdam worden uitgevoerd. Uitzondering hierop is de jeugdgezondheidszorg. Hiervoor is een apart basispakket opgesteld. De activiteiten in het productenboek zijn gecategoriseerd als basistaak of als plus taak. Hierbij geldt dat basistaken in alle deelnemende gemeenten worden uitgevoerd. Plustaken kunnen gezamenlijk door een aantal gemeenten of door gemeenten afzonderlijk worden afgenomen.

De basistaken zijn:

- Epidemiologie & Gezondheidsbevordering
- Leefomgeving Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziekten
- Tuberculose bestrijding
- SOA Polikliniek
- Technische Hygiënezorg (in 2019 verantwoord als plustaak)
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie
- Jeugdgezondheidszorg
- Crisisdienst (Vangnet & Advies)
- Hygiënisch woningtoezicht
- Beschikbaarheid Lijkschouwing

De plustaken zijn:

- Ondersteuning van meldpunten voor zorg en overlast
- Opvoedondersteuning en extra weegmoment
- Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg

Verantwoording over de uitvoering van deze basistaken en plustaken vindt plaats op de volgende pagina's.

1.1 Gezond Leven (Epidemiologie en Gezondheidsbevordering)

Per 1 januari 2022 zijn de afdelingen Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Digitale Zorginnovatie en programma's zoals Amsterdamse Aanpak Gezond Gewicht binnen de GGD samen gegaan in een nieuwe afdeling: Gezond Leven.

De afdeling Gezond Leven zet in op preventie, het bevorderen en het beschermen de gezondheid (in de breedste zin van het woord) van alle Amstellanders. Gezond Leven is dé kennis-, advies- en innovatieafdeling van de GGD voor duurzame preventie en het creëren van gelijke kansen op gezondheid voor alle Amstellanders. Onder de afdeling vallen ook projecten als Gezonde School, rookvrije generatie/gemeenten, valpreventie en preventief drugsbeleid.

Er is extra aandacht voor de meest kwetsbare groepen, waar de mogelijkheden voor het behalen van gezondheidswinst het grootst zijn. Er wordt vanuit verschillende disciplines samengewerkt, met positieve gezondheid als uitgangspunt, waarbij aangesloten wordt bij de leefwereld van de Amstellanders in al hun diversiteit. Met en voor inwoners wordt gewerkt aan een gezonde sociale-, fysieke- en zorgomgeving. De afdeling kent meerdere teams die vanuit eigen expertise en kennis bijdragen aan een project of programma. Hierbij is er ook focus op groepen die een extra steuntje in de rug (nodig) hebben. En natuurlijk aandacht voor de omgeving, die een grote impact heeft op het individu.

Werken vanuit het regenboogmodel

Er wordt gewerkt vanuit het regenboogmodel van Dahlgren & Whitehead. In het regenboogmodel staat het individu (de inwoner) in het midden. De verschillende ringen eromheen ordenen de factoren die een rol kunnen spelen bij het ontstaan van gezondheidsverschillen.



Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Epidemiologie

Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 (GM2020)

In het najaar van 2020 zijn ruim 20.000 volwassenen van 18 jaar en ouder in de regio Amstelland (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn) uitgenodigd om een vragenlijst in te vullen. In totaal hebben ruim 8.000 inwoners uit de regio de vragenlijst ingevuld (respons 40%). De doelstelling van de GM2020 is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid en determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners. Alle GGD-en in Nederland voeren deze gezondheidsmonitor in samenwerking met GGD GHOR, RIVM en CBS uit. Begin 2022 zijn de gemeentelijke factsheets op de website ' Gezondheid in Beeld' gepubliceerd. In 2022 zijn verder verschenen:

- gemeentelijke tabellenboeken over de gezondheid en welbevinden van 65+'ers;
- factsheet over valongevallen onder ouderen in Amstelland;
- factsheet over gezondheid en leefomgeving in Amstelland.

Jeugdgezondheidsmonitor Basisonderwijs

De dataverzameling van Jij en Je Gezondheid op het basisonderwijs van het schooljaar 2021-2022 is afgerond. Er waren dat schooljaar ongeveer evenveel ingevulde oudervragenlijsten beschikbaar voor onderzoek dan vorig schooljaar. De Jeugdgezondheidszorg heeft vanwege de coronacrisis minder consulten uitgevoerd. Dit heeft wellicht invloed gehad op de respons. De data zijn representatief voor Amstelland en zijn geplaatst op de website Gezondheid in Beeld.

Voortgezet onderwijs

De dataverzameling van Jij en Je Gezondheid op het voortgezet onderwijs van het schooljaar 2021-2022 is afgerond. Er waren ook dit schooljaar minder ingevulde vragenlijsten beschikbaar voor onderzoek, omdat de Jeugdgezondheidszorg vanwege de coronacrisis minder consulten heeft uitgevoerd en de scholen in 2022 tijdelijk gesloten waren. Daarnaast werden op het voortgezet onderwijs de vragenlijsten van Jij en Je Gezondheid (JeJG) diverser aangeboden: niet meer standaard in de 2e en 4e klas, maar in de 1e en 3e klas. Als gevolg hiervan zijn de data niet vergelijkbaar met voorgaande jaren en kunnen deze niet gepresenteerd worden op Gezondheid in Beeld. Gedurende het schooljaar zijn wel schoolgezondheidsprofielen uitgedraaid. Hierin staan de resultaten per school weergegeven en kan een school resultaten duiden doordat resultaten van vergelijkbare scholen zijn opnemen.

Naast de onderzoeken uitgevoerd door GGD en gefinancierd door de GR zijn er in 2022 ook een aantal corona monitoren uitgevoerd, te weten:

Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022

In het najaar van 2022 is een extra ronde van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen uitgevoerd om de impact van de coronacrisis op de gezondheid en het welzijn van inwoners te onderzoeken. Dit onderzoek wordt gefinancierd door ZonMw en is onderdeel van de landelijke Integrale (populatie-brede) Gezondheidsmonitor COVID-19. GGD'en werken hierin samen met GGD GHOR Nederland, het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), het Nivel en ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum. Aan het onderzoek hebben 4.421 volwassenen van 18 jaar en ouder in de regio Amstelland (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn) deelgenomen (respons 33%). Op 20 juni 2023 worden de resultaten van deze monitor openbaar.

Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021

In het najaar van 2021 hebben 43 scholen voor regulier voortgezet onderwijs in de regio Amsterdam-Amstelland (inclusief Weesp) meegedaan aan de Corona Gezondheidsmonitor Jeugd. Dit is een extra editie van de landelijk gefinancierde gezondheidsmonitor jeugd om de impact van de coronacrisis op de gezondheid en het welzijn van jongeren te onderzoeken. Leerlingen uit klas 2 en 4 van de deelnemende scholen hebben hiervoor een vragenlijst ingevuld. De 39 scholen in regio Amsterdam-Amstelland die met voldoende leerlingen hadden meegedaan ontvingen april 2022 een eigen schoolrapportage. Alle acht scholen uit de regio Amstelland hebben meegedaan aan deze monitor en hebben een schoolrapportage ontvangen. Na 24 mei 2022 werden de gemeentelijke, regionale en landelijke cijfers gepubliceerd zowel via de website van de GGD (Gezondheid in Beeld) als de website van het RIVM. Vervolgens zijn de resultaten geanalyseerd en beschreven in gemeentelijke factsheets.

Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022

In 2022 is in de regio Amsterdam-Amstelland een jongvolwassenenmonitor (16 t/m 25 jaar) uitgevoerd. Dit onderzoek wordt gefinancierd door ZonMw en is eveneens onderdeel van de landelijke Integrale (populatie-brede) Gezondheidsmonitor COVID-19. De werving van respondenten heeft plaatsgevonden in voorjaar en zomer van 2022 via social media en via intermediairs. Respondenten konden online een vragenlijst invullen over fysieke en mentale gezondheid, leefstijl en welzijn en de invloed van de coronacrisis hierop. De monitor heeft 945 respondenten voor de regio Amstelland opgeleverd.

Gezondheidsbevordering

Adviseurs Gezondheid en Welbevinden

De adviseur wordt als expert gezondheid en gezondheidsbevordering ingezet om te adviseren en kennis te delen in projecten, platforms, ontwikkelingen, programma's etc.
Gemeenten worden ondersteund met kennis en kunde omtrent aan gezondheid gerelateerde thema's en met de gezondheid integraal bevorderende activiteiten en interventies.

Er is contact met alle beleidsadviseurs van de gemeenten in onze regio. Per gemeente voeren we gesprekken over welke ondersteuning gewenst is.
In Amstelveen is er actief deelgenomen aan de werkgroep preventie (5x). Deelname aan wijknetwerkbijeenkomsten en de Programmagroep Persoonsgerichte en Integrale Zorg (3).
In Uithoorn is het webinar Koersplan Uithoorn gevolgd en is meegedacht in de werkgroep 'optimaal mentaal'. Ook heeft de adviseur meegewerkt aan de factsheet valpreventie Amstelland.
De gezondheidsadviseur in Diemen was voor langere tijd uitgevallen waardoor er hier minder gebruik van is gemaakt.
In Amstelveen wordt het netwerk valpreventie onderhouden er is gewerkt aan het duurzaam onderbrengen van de cursus In Balans. Deskundigheidsbevordering valpreventie voor vrijwilligers van Amstelveen voor Elkaar (20) en 5 valpreventie cursussen(44) zijn georganiseerd. In de week van de valpreventie waren er 6 wijkactiviteiten met het thema 'voeding en vallen'(130).

Rookvrije ondersteuning en Stoptober

Er waren meerdere gesprekken met alle gemeenten over Rookvrij. De Rookaward is uitgezet in Amstelland, en deze is uitgereikt op de Conferentie Rookvrij in Amsterdam. De Conferentie is door vele professionals uit de regio bezocht.

Alle gemeenten hebben dit jaar meegedaan aan de campagne Stoptober en zijn van promotiematerialen voorzien. In Diemen heeft de Stoptober camperbus gestaan, mede bemand door de GGD.

De Gezonde School VO

In 2022 is op de VO scholen in de Amstellandgemeenten weer volop gewerkt aan de Gezonde School thema's. Dit ging voorspoediger dan in de voorgaande twee jaren waarin de implementatie moeizaam was door de coronacrisis en het sluiten van de scholen. Alle scholen in Amstelland (10 in totaal) werken aan een of meer gezondheidsthema's met effectieve programma's, met als doel inzet op alle vier de pijlers (gezondheidseducatie, fysieke en sociale omgeving, signaleren en beleid) van de Gezonde School. De meeste aandacht ging uit naar preventie roken, alcohol en drugs, maar daarnaast werden ook veel andere thema's behandeld. Hieronder het totale aantal scholen dat aan een bepaald thema werkt (let op, sommige scholen werken aan meer dan één thema dus het totale getal komt uit op meer dan 10):

- 4 scholen werken aan het thema Roken, Alcohol en Drugspreventie
- 3 scholen werken aan het thema Welbevinden
- 2 scholen werken aan het thema Voeding
- 2 scholen werken aan het thema Mediawijsheid
- 1 school werkt aan het thema Relaties en Seksualiteit
- 1 school werkt aan het thema Bewegen en Sport

Scholen hebben duidelijk meer aandacht voor de mentale gezondheid van hun leerlingen, zo na de coronacrisis. Uit de Corona Gezondheidsmonitor Jeugd kwam ook naar voren dat het percentage leerlingen dat de afgelopen 12 maanden wel eens serieus heeft nagedacht een eind aan zijn/haar leven te maken hoog was. Dit kwam hard aan bij scholen en verschillende scholen hebben n.a.v. hiervan maatregelen genomen door bijv. gatekeeperstrainingen en andere interventies in te zetten.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Epidimiologie & Gezondheidsbevordering	293.296	279.162	272.162	7.000
Gezondheidsmonitor	78.609	-	-	-

Voor extra (thematisch) onderzoek/projecten is voor 2002 een budget beschikbaar van € 10.000. In 2022 is een personele inzet hiervoor gerealiseerd van € 3.000. Dit resulteert in een afwijking van € 7.000 ten opzicht van het totale budget over 2022.
Zoals eerder aangegeven zijn de nieuwe taken, die de GGD gekregen heeft in verband met de bestrijding van corona vanuit het Ministerie van VWS geheel vergoed. Het Ministerie heeft daarbij aangegeven dat hierbij verwacht wordt dat de gemeenten hun bijdragen aan de GGD blijven betalen. De activiteiten zijn daarom overeenkomstig de begroting afgerekend.

1.2 Milieu en Gezondheid

Het team Milieu en Gezondheid werkt aan het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente.[1]

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Algemene kennis en deskundigheid en onderzoek

In 2022 was er veel aandacht voor de volgende onderwerpen: Geluid van vliegverkeer en windturbines, houtstook, energiebesparing en binnenmilieu, omgevingswet en de gezondheidsmonitor van de GGD. Werk aan algemene onderwerpen is als gewoonlijk uitgevoerd, denk daarbij aan het hitteplan, rampenopvangplan en de website, en het beantwoorden van specifieke vragen van de gemeenten.

Vliegverkeer, ultrafijn stof en gezondheidseffecten
Sinds 2017 coördineert het RIVM onderzoek naar de blootstelling aan en invloed van blootstelling aan ultrafijn stof afkomstig van vliegverkeer in een groot gebied rondom Schiphol. In 2022 zijn de resultaten van het onderzoek naar lange termijn effecten en de samenvattende eindrapportage gedeeld met de Amstelland gemeenten. De gevolgen van langdurige blootstelling zijn onderzocht in 31 gemeenten in een straal van 40 km rondom Schiphol. Daarbij zijn geboorte-uitkomsten, medicijngebruik, gezondheid, informatie uit de gezondheidsmonitor en sterfte onderzocht. De blootstelling aan ultrafijn stof afkomstig van vliegverkeer is gemodelleerd op huisadres. GGD Amsterdam maakt deel uit van de wetenschappelijke adviescommissie van dit project.

Geluidsbewust bouwen in de Schipholregio
Ook in 2022 heeft de provincie de GGD gevraagd om deel te nemen aan kennissessies over geluidbewust bouwen in de Schipholregio. Met de inwerkingtreding van de omgevingswet verhuizen de geluidregels van het rijksniveau naar het omgevingsplan van de gemeente. Dit biedt meer ruimte voor lokale gebiedsgerichte bescherming, maar brengt ook veranderende rekenregels voor het vaststellen van de cumulatie van geluid met zich mee. Dit heeft gevolgen voor de beoordeling van de aanvaardbaarheid van nieuwe activiteiten, zoals nieuwbouwprojecten.
GGD Amsterdam nam deel aan overleg met de bewonersgroep Programmatische Aanpak Meten Vliegtuiggeluid. Ook is deelgenomen aan een brainstormsessie met ministerie van Infrastructuur & Waterstaat over de leefomgeving van de luchthaven en werd meegedacht over MKBA indicatoren bij vliegvelden.

[1] Het nauw aan Milieu en Gezondheid verwante team Luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouder-Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten, buiten de gemeenschappelijke regeling om.

Schone Lucht Akkoord (SLA) en houtstook
De staatssecretaris presenteerde in de herfst de nieuwe routewijzer houtstook en overlast in het SLA. Deze routewijzer geeft handvatten voor gemeenten om beleid te maken voor houtstook of de handhaving voor overlastklachten beter te kunnen uitvoeren. Deze is gedeeld met de gemeenten. Ook heeft GGD Amsterdam aangeboden de klachten die binnenkomen via de website www.stookwijzer.nu in ontvangst te nemen en hiervan een overzicht te sturen naar de gemeenten.

Risico's door energiebesparing, binnenmilieu
Vanwege de hoge energieprijzen, bespaarden mensen afgelopen stookseizoen op de stookkosten en de ventilatie van hun woning. Dit kan gevaarlijke situaties met koolmonoxide opleveren, bijvoorbeeld door het branden van veel kaarsen in huis. Ook kan het vocht en schimmelklachten in de woning veroorzaken of verergeren. De GGD heeft advies opgesteld met tips hoe op een veilige en gezonde manier energie te besparen in de woning.

Gezondheidsmonitor GGD
Van de gezondheidsmonitor zijn in 2022 factsheets gemaakt over het onderwerp milieu en gezondheid voor de Amstelland gemeenten. Deze zijn met de gemeenten gedeeld. Hierin worden de tevredenheid over de woonomgeving, geluidhinder, geurhinder en vocht en schimmelproblemen weergegeven.

Meldingen en Adviezen

In elke gemeente zijn specifieke adviezen verstrekt naar aanleiding van vragen. Dat varieerde van kleine tot grotere zaken. De volgende acties zijn onder andere uitgevoerd:

- In Diemen werden vragen gesteld over fijnstof en ventilatie op scholen langs drukke wegen. Er is contact geweest over luchtkwaliteitsmetingen met Palmes buisjes, en over de gezondheidseffect screening in de MER over windenergie. Er is geregeld dat de overlastmeldingen van de stookwijzer naar GGD Amsterdam worden gestuurd.
- In Amstelveen is contact geweest over gevoelige bestemmingen bij drukke wegen. Er is input geleverd voor de omgevingsvisie van de gemeente. Ook werd er geadviseerd over zwemmen in open water bij 'Swim for Cancer'. Er werd geregeld dat de overlastmeldingen van de stookwijzer naar GGD Amsterdam worden gestuurd.
- In Aalsmeer werd geadviseerd over ultrafijn stof en Schiphol. Er is geadviseerd over hinder bij een belsignaal van een busbaan bij een rotonde. Er is geregeld dat de overlastmeldingen van de stookwijzer naar GGD Amsterdam worden gestuurd.
- In Ouder-Amstel is geadviseerd over de omgevingsvisie en over het jaarverslag meldingen van het team Milieu en gezondheid. Ook was er contact over de vliegtuiggeluid gezondheidsmonitor gegevens uit 2020.
- In Uithoorn werd geadviseerd naar aanleiding van een asbestbrand. Er is informatie gedeeld over allerlei onderwerpen, waarbij is geadviseerd over luchtkwaliteit en binnenmilieu. Ook werd input gegeven voor de omgevingsvisie. De GGD heeft nogmaals bijgedragen aan een informatieavond over ultrafijn stof en geluidhinder van Schiphol en gezondheid, door bewonersgroep PUSH georganiseerd.

Onderstaande tabel geeft het aantal meldingen van burgers en het aantal adviezen en voorlichting.

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	3	11	2	2	4	**22**
Aantal adviezen/ voorlichting	8	10	9	13	9	**49**
Totaal	11	21	11	15	13	**71**

Het aantal meldingen in Amstelland varieert tussen de gemeenten en per jaar. Het aantal meldingen (22) was in 2022 veel minder dan gemiddeld. Dit werpt de vraag op of bewoners van de Amstellandgemeenten de GGD wel genoeg weten te vinden met vragen over milieu en gezondheid. Dit zal opgepakt worden samen met de gemeenten.
In het algemeen valt op dat meldingen over houtrook in de gehele regio toenemen. De meeste gemeenten laten de meldingen over houtrook van de stookwijzer (www.stookwijzer.nu) doorsturen naar GGD Amsterdam, zodat deze worden geteld. Deze meldingen worden nog niet weergegeven in bovenstaande tabel, omdat ze niet het gehele jaar zijn gestuurd aan de GGD. We hebben daarom nog geen compleet overzicht van deze meldingen.
Het aantal voorlichtingsactiviteiten en adviezen (49) is in totaal meer dan het geplande aantal in de begroting (34), waarbij de meeste adviezen dit jaar aan de gemeente Uithoorn zijn gegeven. Het aantal meldingen en adviezen kent een jaarlijkse variatie. Er worden ook adviezen gegeven die voor de hele regio van belang zijn, die zijn niet weergegeven in de tabel. Dat zijn er meer dan 20.

Totaal Amstelland	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Aantal meldingen	44	41	39	34	22
Aantal adviezen/voorlichting	32	45	41	48	49
Totaal	**76**	**86**	**80**	**82**	**71**

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Milieu & Gezondheid	70.382	71.790	72061	-271

1.3 Algemene infectieziekten, soa- en tuberculosebestrijding

De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Centrum voor seksuele gezondheid (voorheen Soa-polikliniek), TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten (AIZ) en Hygiëne & Inspectie. De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten. Daarnaast verzorgt zij diagnostiek voor tbc en soa, en ook voor huisartsen en zorginstellingen in de regio.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

1.3.1 Algemene infectieziekten

Conform de Wet Publieke Gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratorium en behandelend arts om een patiënt met een infectieziekte te melden bij de GGD. De GGD gaat vervolgens na waar of wie de bron is van de infectieziekte en wie van de contacten beschermd moeten worden door middel van vaccinatie of antibiotica of andere maatregelen zoals bijvoorbeeld hygiënische maatregelen of tijdelijk wegblijven van een kinderdagverblijf/school/werk. Daarnaast is er een meldingsplicht voor instellingen om een ongewoon aantal zieken te melden, zodat de GGD kan adviseren over diagnostiek en hygiëne- en overige beheersmaatregelen.
Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Verder hebben we te maken met een voortdurende coronapandemie, de toenemende dreiging door antibioticaresistentie en dalende vaccinatiegraad. Het team AIZ is verantwoordelijk voor uniforme en betrouwbare informatievoorziening richting onder andere huisartsen, ziekenhuizen, bestuurders en burgers.
Het team AIZ is verder eindverantwoordelijk voor de inhoudelijke kwaliteit van de corona teststraat, het bron- en contactonderzoek, de bellijnen en samen met JGZ medisch eindverantwoordelijk voor de uitvoer van het vaccinatieprogramma corona.
Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het management van uitbraken van infectieziekten.

Het team AIZ voert de volgende kernactiviteiten uit:

- Bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding
- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens, om verheffingen/uitbraken tijdig te signaleren
- Beleidsadvisering: Informeren en (gevraagd en ongevraagd) adviseren van beleidsmakers en bestuurders over nodige activiteiten die gericht zijn op het bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding, betrekking hebbend op alle kerntaken van de infectieziektebestrijding.
- Informatievoorziening: proactief en reactief informatie verstrekken en kennis uitwisselen. Visievorming op het gebied van innovatie van preventieprogramma's gericht op infectieziektebestrijding en infectiepreventie. En visievorming op samenwerkingsthema's met andere public health professionals.
- Preventieactiviteiten: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Netwerk en Regie: Afstemmingsfunctie tussen de preventieve en curatieve gezondheidszorg, het onderhouden van een lokaal netwerk met huisartsen, verzorg- en verpleeghuizen, ziekenhuizen.
- Voorbereiding op grootschalig infectieziekte uitbraken

Meldpunt Uitbraken Infectieziekten (MUIZ)
In 2022 is het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten (MUIZ) geïmplementeerd.
MUIZ helpt bij het transparant melden van uitbraken van alle infectiezieken, zoals gastro-enteritis, luchtweginfecties en Covid-19, scabiës, & BRMO (incl. MRSA) aan zorgorganisaties in de regio én aan de GGD. Het zorgt voor overzicht en laagdrempelig contact tussen ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg, zorginstellingen voor revalidatie, GGZ en gehandicaptenzorg. Het direct melden bij de start van een uitbraak, geeft een realtime overzicht voor de regio. Zo kunnen tijdig preventieve maatregelen genomen worden om verspreiding van infectieziekten te voorkomen.

Mpox
In mei 2022 deden zich in verschillende Europese landen plotseling besmettingen met het mpox (apenpokken) virus voor. Ook in Nederland, en met name in Amsterdam, vond verspreiding plaats. De belangrijkste risicogroep voor dit virus werd gevormd door mannen die seks hebben met mannen (MSM). In Nederland werd mpox op 20 mei een meldingsplichtige ziekte (groep A). Omdat grootschalige verspreiding van dit virus buiten Afrika niet eerder heeft plaatsgevonden is deze epidemie op 23 juli door de WHO uitgeroepen tot een Public Health Emergency of International Concern.
De GGD Amsterdam heeft de respons op de epidemie in haar regio gecoördineerd. In afstemming met het landelijk beleid in het triage- en testbeleid, het bron- en contactonderzoek en aanvullende maatregelen waaronder advisering, voorlichting en postexpositie profylaxe middels vaccinatie uitgevoerd. In de loop van de epidemie werd duidelijk dat er nauwelijks verspreiding buiten de risicogroep plaats vond.
Eind juli 2022 is er gestart met een landelijke pre-expositie-vaccinatiecampagne (PrEP) met als primaire doel het bestrijden van de huidige mpox-uitbraak. Het aantal landelijk beschikbare vaccins was beperkt. PrEP-vaccinatie bestaat uit 1 of 2 vaccinaties (afhankelijk van een eerdere pokkenvaccinatie). De vaccinatie is alleen aangeboden aan hoogrisicogroepen. Voor een PrEP vaccinatie kwamen personen in aanmerking die hiv-PrEP gebruiken, of op de wachtlijst stonden voor hiv-PrEP, of leven met hiv en een verhoogd risico op soa hebben en andere personen met een verhoogd risico op soa, inclusief sekswerkers. De omvang van deze groepen werd voor Amsterdam/Amstelland geschat op ca. 10.500 personen.
De eerste PrEP vaccinaties zijn gezet op 22 juli 2022.
De GGD heeft tijdens de mpox-epidemie intensief samengewerkt met haar ketenpartners, waaronder de huisartsen uit Amsterdam/Amstelland, de hiv-behandelaren, de academische centra en de community zelf.

Aantal postexpositie behandelingen bij rabiës risico	**2022**
Aalsmeer	1
Amstelveen	9
Uithoorn	2
Ouder-Amstel	2
Diemen	0
Totaal	**14**

Scabiës (schurft)
Sinds oktober 2022 is er bij de afdeling Infectieziektebestrijding een speciaal scabiës spreekuur voor studenten. Het spreekuur is een aanvulling op de reguliere huisartsgeneeskundige zorg. Huisartsen kunnen doorverwijzen naar dit spreekuur bij complexe problematiek; bijvoorbeeld als de behandeling niet aan lijkt te slaan of er veel nauwe contacten zijn die mee behandeld moeten worden. Een belangrijke toegevoegde waarde van dit spreekuur is dat zowel het contactonderzoek als ook de groepsbehandeling door de afdeling Infectieziekte uitgevoerd wordt als er inderdaad sprake is van scabiës.
Voor het spreekuur zijn drie verpleegkundigen getraind door een ervaren dermatoloog van het CSG om te werken met een dermatoscoop en materiaal af te nemen voor diagnostiek bij personen met een

huidbeeld dat past bij scabiës. Daarnaast worden zij getraind om het schraapmateriaal microscopisch te beoordelen.
Omdat het scabiësprobleem voornamelijk onder studenten speelt zijn studentenartsen benaderd en is er in 2022 een Nederlandstalige en wordt in januari 2023 een Engelstalige social mediacampagne gestart.

2022	Meldingsplichtige ziekten Excl. Covid-19	Meldingen m.b.t. instellingen met ongewoon aantal zieken
Aalsmeer	9	4
Amstelveen	48	25
Uithoorn	10	6
Ouder-Amstel	15	3
Diemen	30	5
Totaal	**112**	**43**

Aantal behandelingen bij risicovolle accidenten	**2022**
Aalsmeer	0
Amstelveen	10
Uithoorn	0
Ouder-Amstel	4
Diemen	6
Totaal	**20**

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Algemene Infectieziekten	200.038	204.639	204.639	-

Zoals eerder aangegeven zijn de nieuwe taken, die de GGD gekregen heeft in verband met de bestrijding van corona vanuit het Ministerie van VWS geheel vergoed. Het Ministerie heeft daarbij aangegeven dat hierbij verwacht wordt dat de gemeenten hun bijdragen aan de GGD blijven betalen. De activiteiten zijn daarom overeenkomstig de begroting afgerekend.

1.3.2 Tuberculosebestrijding

De werkzaamheden in het kader van de tuberculosebestrijding bestaan uit het voorkomen, bestrijden, opsporen en behandelen van tuberculose. Een belangrijk onderdeel hierbij is het contactonderzoek. Het doel van het contactonderzoek is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen. Ook worden immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt gescreend als zij langer dan drie maanden in Nederland willen verblijven.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

De afdeling tuberculosebestrijding blijft zich inzetten voor de vroege diagnose, behandeling en preventie van tuberculose. De activiteiten waarmee dat wordt bereikt zijn:

- Screening en periodieke screening op tuberculose en tuberculose infectie, voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, het aanbieden van profylaxe en geven van vaccinatie aan pasgeborenen met ouders afkomstig uit risicolanden.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die tuberculose of een tuberculose infectie hebben en medicijnen daartegen gebruiken.
- Bron- en contactonderzoek bij personen die mogelijk in contact zijn geweest met tuberculose.
- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van gegevens waarmee (landelijke) beleidsaanpassingen onderbouwd kunnen worden.

In 2022 zijn er minder patiënten met tuberculose gediagnosticeerd dan in 2021. Daardoor zijn er ook minder contactonderzoeken noodzakelijk geweest en hebben minder patiëntencontacten plaatsgevonden. Het aantal screeningen was hoger (30%) dan verwacht. De instroom van immigranten, met name de groep internationale studenten waarbij tbc-screening verplicht is, overtrof de verwachtingen. Een mogelijke verklaring is dat er geen reisbeperkingen meer waren als gevolg van de corona pandemie.
Bij de immigranten uit een hoog risicoland voor tuberculose wordt een screening op tuberculose infectie aangeboden naast het uitsluiten van de ziekte tuberculose. Daarbij is bij 30% van de onderzochte groep een tuberculose infectie vastgesteld.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
TBC	120.344	123.112	127.080	-3.968

1.3.3 Soa-Polikliniek/centrum voor seksuele gezondheid

De soa-polikliniek/centrum voor seksuele gezondheid houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid (ASG regeling). De afdeling verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. De laatste jaren is er extra aandacht besteed aan partnerwaarschuwing. De groep "gewaarschuwden" blijft de groep met het hoogste percentage aan gevonden soa's (tussen de 30-40%). Voor de publieke gezondheidszorg is dit een zeer belangrijke groep.
Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitsspreekuren, waar vooral veel hulpvragen over anticonceptie, seksueel geweld en zwangerschap worden besproken. De afdeling voert voor de doelgroepen mannen die seks hebben met mannen en voor sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, outreachend werken en soa-testen worden geïntegreerd.

Daarnaast verstrekt de afdeling PrEP (pre-expositie profylaxe) aan mensen die geen hiv hebben, maar die wel een verhoogd risico lopen om geïnfecteerd te raken. PrEP is een pil die een hiv-infectie kan voorkomen. In aanvulling op het bestaande preventie aanbod, biedt PrEP een goede kans om de hiv-epidemie te stoppen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Het team heeft de volgende activiteiten uitgevoerd in 2022:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van cijfers over soa.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Uitvoering landelijk PrEP-programma
- Bron- en contactonderzoek, ook wel partnerwaarschuwing genoemd.
- Bieden van een mogelijkheid voor consulten seksualiteit
- Testen en voorlichting geven over mpox
- Aanbieden van online consulten

Het aantal soa-consulten (een consult waarbij er tenminste op chlamydia en/of gonorroe is getest) in 2022, en ter vergelijking 2021, van de Amstelland gemeenten, is in onderstaande tabel te zien. We zijn in 2022 ten opzichte van 2021 meer gaan testen, en hebben ook vaker een soa gevonden en behandeld.

Soa-consulten per gemeente en vindpercentage in 2022

Gemeente	Soort consult	Aantal soa-consulten	vind %
Aalsmeer	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	146	*21,9%*
	aantal PrEP consulten**	21	*19,0%*
	aantal SENSE consulten***	8	*37,5%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	103	*22,3%*
Amstelveen	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	1770	*16,0%*
	aantal PrEP consulten**	168	*13,1%*
	aantal SENSE consulten***	96	*11,5%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	1238	*16,5%*
Diemen	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	917	*18,2%*
	aantal PrEP consulten**	141	*17,0%*
	aantal SENSE consulten***	51	*23,5%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	476	*20,2%*
Ouder-Amstel	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	243	*18,5%*
	aantal PrEP consulten**	34	*2,9%*
	aantal SENSE consulten***	10	*20,0%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	141	*19,1%*
Uithoorn	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	169	*23,7%*
	aantal PrEP consulten**	6	*16,7%*
	aantal SENSE consulten***	14	*14,3%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	122	*23,8%*
Totaal	aantal ASG consulten (> 25 jaar)*	3245	*17,5%*

	aantal PrEP consulten**	370	*14,1%*
	aantal SENSE consulten***	179	*16,8%*
	aantal consulten <25 jaar (naast SENSE)	2080	*18,2%*

*ASG = landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid (ASG regeling), zie hierboven
**Prep = PrEP is een pil die een hiv-infectie kan voorkomen, zie ook hierboven.
*** SENSE = Jongerenspreekuur tot 25 jaar (gratis en anoniem spreekuur, ook online)

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	**Realisatie 2021**	**Begroting 2022**	**Realisatie 2022**	**Afwijking 2022**
SOA Poli	48.500	49.616	49.616	-

De financiering van consulten op de soa-poli vindt plaats vanuit een landelijke financiering. Via het ministerie van VWS ontvangt het RIVM een bedrag wat verder verdeeld wordt over de coördinerende GGD-en in Nederland. De bron- en contactopsporing (als er een soa geconstateerd is, is de GGD wettelijk verplicht ook na te gaan of besmette contacten op te sporen zijn) is een taak die buiten de landelijke financiering valt en door gemeenten zelf gefinancierd moet worden en vanuit deze GR wordt betaald.

1.4 Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

De GGD voert het toezicht risicogestuurd uit. Dit betekent meer waar nodig, minder waar kan. Om de inspectielast te bepalen, stelt de GGD een risicoprofiel op. Dit is een landelijk vastgesteld model met zeven indicatoren voor kwaliteit. Hierbij wordt gekeken naar de inspectiegeschiedenis, het kwaliteitsbeleid, personeelsverloop, meldingen en signalen en nalevingsbereidheid. Het risicoprofiel wordt na elk jaarlijks onderzoek (en indien nodig vaker) bijgesteld aan de actuele situatie.
De kleuren variëren van groen (geen reden tot zorg; noch over de actuele situatie noch over de nabije toekomst) tot rood (reden tot zorg of serieuze zorg over de actuele situatie en reden tot serieuze zorg over de nabije toekomst). Voor voorzieningen voor gastouderopvang wordt geen risicoprofiel opgesteld. Daarnaast doet de Inspectie Kinderopvang nader onderzoek als in eerder onderzoek overtredingen zijn geconstateerd, om te beoordelen of deze overtredingen zijn hersteld. Naast het jaarlijks en nader

onderzoek kan de Inspectie Kinderopvang ook incidenteel onderzoek doen naar de kwaliteit, bijvoorbeeld naar aanleiding van meldingen en signalen van ouders, beroepskrachten of uit de media.

In 2022 zijn in de eerste maanden van het jaar vanwege corona weinig inspecties uitgevoerd. Desondanks zijn in 2022 voor het eerst na twee jaar weer alle verplichte jaarlijkse inspecties uitgevoerd. Bovendien hebben we in 2022 een start gemaakt met de flexibele inspectieactiviteit. De flexibele inspectieactiviteit houdt grofweg in dat per locatie wordt bekeken welke inspectie-eisen worden beoordeeld en dat er geen sprake meer is van een verplichte set aan inspectie-eisen die bij elke locatie wordt beoordeeld. In 2023 wordt dit verder doorontwikkeld.

Jaarlijkse onderzoeken	Amstelveen	Aalsmeer	Uithoorn	Ouder-Amstel	Diemen
Groen	28	7	20	18	6
Geel	35	10	3	10	16
Oranje	10	5	1	8	3
Rood	0	0	0	0	0
totaal	71	22	24	18	25

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Inspectie Kinderopvang	437.263	478.126	397.081	81.045

De realisatie van de basistaak 'inspectie kinderopvang' valt aanzienlijk lager dan de begroting. Dit heeft vooral te maken met de arbeidsmarktkrapte. Hierdoor starten er minder nieuwe kindercentra en gastouders. Dit heeft ook tot gevolg dat er minder 'inspecties 3 maanden na registratie' zijn uitgevoerd. Alle jaarlijkse verplichte inspecties zijn wel uitgevoerd.

1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie

Hygiënezorg

Het hygiëneteam heeft ook in 2022 nog veel werk verzet om de VVT-sector (Verpleeg- en Verzorgingstehuizen en Thuiszorg) zo goed mogelijk te adviseren en te ondersteunen bij de maatregelen die in het kader van corona (infectiepreventie) genomen moesten worden. In 2022 is bovendien een thematisch onderzoek uitgevoerd naar de naleving van de hygiënemaatregelen op basisscholen. Het rapport hiervan is aan de gemeenten verstuurd.

Legionella preventie

De GGD voert op basis van de Wet publieke gezondheid bronopsporing uit bij patiënten met *Legionellose* en adviseert instellingen/bedrijven als er een verhoogde concentratie legionellabacteriën in water wordt aangetroffen.

	Zorginstelling (VVT, VGZ)	Zorginstelling (MO)	Ziekenhuis	Hotel	Koeltoren	Zwembad	Sauna	Overig
Aalsmeer	18	1	-	4	-			2: 1 jachthaven, 1 bloemenkweker
Amstelveen	24	2	2	5	-	2		1: kinderactiviteitencentrum
Ouderkerk a/d Amstel	3		-		-			
Uithoorn	7		-		-			
Diemen	3		-		-			1: uitzendbureau
Totaal	**55**	**3**	**0**	**9**	**0**	**2**	**0**	**4**

Meldingen

In 2022 zijn regelmatig verhoogde concentraties legionellabacteriën (meer dan 1000 kolonievormende eenheden per liter) in prioritaire drinkwaterleidingsystemen aangetroffen.
De Inspectie Leefomgeving en Transport (toezichthouder in deze) meldt verhoogde concentraties aan de GGD. Indien nodig en gewenst heeft de GGD de instelling of het bedrijf hierin geadviseerd.
Totaal aantal meldingen: 73

Patiënten

In 2022 zijn er bij de GGD Amsterdam de volgende patiënten met legionellose in de regiogemeenten gemeld:

- 0 patiënten waarvan er sprake was van een 'match' op basis van serotypering tussen bron en patiënt in de regiogemeenten.
- 2 patiënten waarvan de vermoedelijke bron in de regio Amsterdam was.
- 2 patiënten waarvan de vermoedelijke bron elders in Nederland was.
- 3 patiënten waarvan de vermoedelijke bron in het buitenland was.

Vergelijking met vorig jaar

Het aantal keer dat er een verhoogde concentratie legionellabacteriën is aangetroffen en gemeld, was in 2022 lager dan in 2021 (69 vs. 109).
Het aantal gemelde patiënten met legionellose was in 2022 hoger dan in 2021 (7 vs. 3).

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Legionella preventie	12.252	12.534	12.534	-
Algemene THZ	20.772	21.437	21.437	-
Subtotaal	33.024	33.971	33.971	-
Pusproduct				
Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderoek THZ	18.693	19.123	19.123	-
Totaal	51.717	53.094	53.094	-

1.5 Jeugdgezondheidszorg

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) van de GGD Amsterdam is er voor alle (ongeboren) kinderen, jongeren tot 18 jaar en hun ouder(s) /verzorger(s) in Amstelland. De JGZ volgt preventief de ontwikkeling en gezondheid van kinderen en jongeren, geeft vaccinaties en ondersteunt ouders bij lichte opvoedvragen. Daarnaast monitort JGZ de gezondheid van groepen jeugdigen. Op basis van data en trends wordt gekeken wat er speelt en geadviseerd wat nodig is. Er wordt nauw samen gewerkt met de sociale wijkteams. JGZ is een netwerkorganisatie en werkt op individueel en collectief niveau samen met onze partners uit het sociale-, medische- en Publieke Gezondheidsdomein en uit de sociale basis.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Samen met onze partners wil de JGZ verschil maken in het leven van kinderen en gezinnen. In 2022 heeft de JGZ geïnvesteerd in die kinderen, gezinnen, wijken en scholen die onze zorg en ondersteuning het hardste nodig hadden. Juist door ongelijk te investeren, dus extra aandacht te geven aan die gezinnen die dit het hardste nodig hebben, dragen we bij aan het verkleinen van gezondheidsverschillen. En vergroten daarmee gelijke kansen op gezondheid voor elk kind.

JGZ na Coronatijd

Sinds het begin van de coronacrisis zijn er onderzoeken uitgevoerd naar de gevolgen van de coronatijd voor kinderen, jongeren en gezinnen. Met de meeste gezinnen gaat het gelukkig goed. Uit onderzoeken blijkt echter ook dat de gevolgen van de coronacrisis voor bepaalde groepen nog steeds groot zijn. Dit is ook de praktijk die de JGZ ervaart. Op het voortgezet onderwijs is er bijvoorbeeld een groep leerlingen die (nog) psychische klachten heeft. De jeugdartsen kregen in 2022 over het algemeen meer aanmeldingen voor ziekteverzuimbegeleiding van leerlingen. Ook zijn de problemen waar deze leerlingen mee kampen zwaarder. Veel van deze leerlingen hebben specialistische jeugdhulp nodig, er is echter sprake van lange wachtlijsten. Dit betekent dat de JGZ vaak deze wachtperiode moet overbruggen. Dit vraagt meer inzet van jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. Bij jongere kinderen signaleren we vaker spraak- en taalachterstanden, doordat ze door de coronacrisis een periode niet naar de (voor)school of het kinderdagverblijf zijn geweest. Er zijn ook wachtlijsten bij logopedisten, waardoor het lastiger is om deze achterstanden in te halen.
De JGZ heeft in januari een bijdrage geleverd aan de coronavaccinatiecampagne in Amstelland. Ook hebben we heel 2022 een bijdrage geleverd aan de scholenlijn, een centraal punt bij de GGD waar scholen telefonisch terecht konden met vragen, zorgen en advies over corona. De scholenlijn is eind 2022 opgeheven.

Op maat en wijkgericht werken

De JGZ wil gezinnen in een kwetsbare situatie nog beter te bereiken. Outreachend en datagestuurd werken dragen hieraan bij. Doordat we steeds beter weten in welke gemeenten en wijken gezinnen in een kwetsbare situatie wonen en door meer aan te sluiten op hun behoeften, kan de JGZ deze gezinnen beter bereiken en de juiste zorg en ondersteuning geven.
Hieronder de activiteiten en resultaten uit 2022:

- Webinars voor JGZ professionals om hun kennis en expertise op dit gebied te vergroten;
- Tijdens het opleidingstraject Video Interactiebegeleiding Samen Starten voor JGZ professionals is ingezet op houding, competenties; afstemming met ouders, gespreksvoering rondom zorg op maat met ouders;

- In Amstelveen liep in 2022 een pilot 'het beste voor ieder kind' op een aantal basisscholen. In deze pilot werken partners in en rond de school nauw met elkaar samen om (potentiele) problemen bij kinderen vroeg te signaleren en op te pakken. Door de pilot is de samenwerking tussen JGZ, scholen, jeugdhulpverleners en leerplicht versterkt. Elke 6 tot 8 weken bespreken deze partijen samen casuïstiek en wordt gekeken welke ondersteuning of hulp een gezin nodig heeft en wie dit het beste kan leveren. Partijen zijn bezig om deze werkwijze ook op andere scholen uit te rollen;
- Bij het teamoverleg van JGZ in Ouder-Amstel, Diemen en Uithoorn zijn er geregeld gastsprekers aangesloten om de samenwerking te versterken. Er zijn bijvoorbeeld gastsprekers geweest vanuit vluchtelingenwerk, logopedie, Boekstart en fysiotherapie;
- Er zijn regelmatig netwerkbijeenkomsten met partners, DUO gemeenten en JGZ georganiseerd rondom de inzet van de NPO gelden. Tijdens deze bijeenkomsten is besproken hoe deze gelden besteed gaan worden, dit verschilt per gemeente. Met behulp van de NPO gelden is de gemeente Ouder-Amstel bijvoorbeeld gestart met het bieden van opvoedondersteuning aan ouders door de jeugdverpleegkundige. Daarnaast gaat Ouder-Amstel in 2023 via de JGZ preventieve logopedie aanbieden aan kinderen;
- In juni is de JGZ in Uithoorn gestart met de pilot dynamische contactmomenten om zorg op maat te ondersteunen voor kinderen in de leeftijd van 0-4 jaar. De professional kan nu in overleg met de ouder bepalen op welke leeftijd en bij welke discipline een volgend contactmoment gepland gaat worden. Er is geëxperimenteerd met de dynamische contactmomenten en de ervaringen zijn positief. In 2023 gaat de hele JGZ hiermee werken.

Kansrijke Start

De 1e 1000 dagen van een kind (-9 maanden tot 2 jaar) zijn een cruciale periode voor de ontwikkeling. Het welzijn en de gezondheid van ouders en kind voor, tijdens en na de zwangerschap blijken een belangrijke voorspeller te zijn van die latere fysieke en mentale gezondheid. De JGZ speelt een belangrijke rol in Kansrijke Start en de geboortezorgketen. Het afgelopen jaar heeft de JGZ het volgende bereikt:

- De mogelijkheid voor een prenataal contactmoment wordt actief aangeboden aan aanstaande ouders in een kwetsbare situatie. Dit gebeurt via verloskundigen en via de inloop die de JGZ organiseert voor vaccinaties tegen maternale kinkhoest;
- Voor de prenatale zorg en de maternale kinkhoest vaccinatie wordt in het registratiesysteem van de JGZ een volwassenendossier ingebouwd, zodat JGZ professionals al voor de geboorte van een kind in hetzelfde systeem de zorg kunnen plannen en registreren. JGZ professionals kunnen hier naar verwachting in 2023 gebruik van maken;
- JGZ professionals zijn in het najaar 2022 geschoold om de prenatale contactmomenten uit te voeren;
- De JGZ heeft in het kader van Kansrijke Start in 2022 de interventies Stevig Ouderschap, prenatale huisbezoeken, centering pregnancy en parenting ingezet, in nauwe samenwerking met partners in de geboortezorgketen. Op de JGZ locatie Zonnestein in Amstelveen voert de JGZ nu bijvoorbeeld voor meerdere groepen moeders (en vaders) de interventie centering parenting uit;
- Verschillende gemeenten hebben veel aandacht aan het belang van een kansrijke start gegeven in de plaatselijke media. De JGZ heeft hier actief aan meegewerkt;
- Een van onze jeugdartsen volgt de opleiding Infant Mental Health (IMH) om specifieke expertise mee te nemen in het netwerk rondom ontwikkelingsproblematiek en het onderwerp hechting;
- Een van onze jeugdartsen zit samen met een jeugdpsycholoog en jeugdhulpverlener in een expertteam jonge kind, waar leidsters van de VVE casuïstiek kunnen voorleggen. Hieruit kunnen adviezen komen aan ouders en leidsters of een verwijzing naar verdere (jeugd)hulp als dat nodig is;

- In Uithoorn is er een vroegsignaleringsoverleg waar casuïstiek wordt doorgenomen met het sociaal team, de JGZ en andere netwerkpartners. De gemeente heeft een samenwerkingsconvenant opgesteld om dit initiatief officieel te bekrachtigen;
- De JGZ werkt geregeld samen met Alert4you, dat is een dienst ter versterking van de kinderopvang in vroegsignalering. Alert4you observeert kinderen op de kinderopvang en kan de leidster op die manier handvatten geven het kind zo goed mogelijk te begeleiden. Ook denken zij verder voor eventuele behandeling en overleggen ze met ons. Via Alert4you krijgt de JGZ (met toestemming van ouders) veel waardevolle informatie over kinderen die mogelijk meer zorg nodig hebben;
- De meeste jeugdverpleegkundigen zijn geschoold om taken van de artsen over te nemen bij gezonde zuigelingen en peuters in het kader van taakdifferentiatie. Artsen hebben hierdoor meer ruimte om aan de slag te gaan met de meest kwetsbare gezinnen;
- De gemeente Uithoorn is samen met de JGZ bezig met het opzetten van een oudercafé.

Vaccinaties

De JGZ voert het Rijksvaccinatieprogramma uit en beschermt daarmee kinderen tegen bepaalde infectieziekten. De belangrijkste ontwikkelingen van 2022 zijn de daling in opkomst bij de vaccinatiecampagne in het voorjaar 2022, uitvoeren van inhaalcampagne HPV en informed consent. De opkomst bij de najaarscampagne 2022 wordt geëvalueerd. De vaccinatiegraden over 2021 die het RIVM voor de zomer heeft gepubliceerd komen samen met de duiding aan bod bij de doelstellingen en indicatoren.

Opkomst vaccinatiecampagne voorjaar 2022

In maart en september/oktober 2022 hebben vaccinatiecampagnes (voor BMR/DTP- HPV-, en Meningokokken) plaats gevonden in de Emergohal in Amstelveen en de Waterlelie in Aalsmeer. Na de evaluatie van de voorjaarscampagne is gebleken dat, ondanks alle inspanningen van de JGZ, het aantal kinderen en jongeren dat gekomen is voor vaccinaties achter is gebleven. Ook in andere regio's in Nederland is er sprake van een daling in de opkomstpercentages, zelfs in de regio's met van oudsher hoge opkomsten.

De JGZ merkt dat zij steeds meer inspanningen moet doen om (ouders van) kinderen en jongeren die zich niet laten vaccineren te bereiken. Dit komt doordat vaccineren voor mensen minder vanzelfsprekend is geworden. Daarnaast heeft corona en het afnemend vertrouwen in de overheid impact gehad en ervoor gezorgd dat het percentage gevaccineerde kinderen en jongeren gedaald is. De verwachting is dat er de komende jaren extra inspanningen nodig zijn om de vaccinatiegraden binnen de streefnorm van de WHO te houden.

Er zijn grote verschillen tussen de gebieden. De JGZ neemt diverse maatregelen om kinderen en ouders alsnog te bereiken. Voorbeelden van acties die ingezet worden zijn:

- De JGZ is zoveel mogelijk flexibel in het maken van afspraken voor de vaccinaties. Er wordt gekeken wat voor de ouders en jongeren het beste uitkomt;
- JGZ gaat het gesprek aan met ouders die hun kind niet willen laten vaccineren om inzicht te krijgen in de oorzaken/ redenen;
- JGZ benadert ouders en jongeren om alsnog een vaccinatie te komen halen.

Een punt van aandacht is dat er in Amstelveen relatief veel nieuwkomers zijn uit de Oekraïne. Er waren een aantal mazelengevallen in de Oekraïne vlak voor het uitbreken van de oorlog. Daarnaast hebben we zowel in Amstelland (en Nederland) te maken met een lagere vaccinatiegraad BMR (bof, mazelen, rode hond). Ouders uit Oekraïne zijn over het algemeen niet goed bekend met het Nederlandse zorgsysteem en de jeugdgezondheidszorg. Ook verschijnen ze wisselend op afspraken JGZ professionals investeren in de uitleg hiervan, zodat ouders hun weg weten te vinden.

Om een uitbraak te voorkomen, geeft de JGZ het vaccineren van Oekraïense kinderen de hoogste prioriteit.

Informed consent

Per 2022 geldt een wettelijke verplichting om toestemming te vragen aan ouders en jongeren voor gegevensuitwisseling tussen de JGZ en het RIVM (informed consent). Deze verplichting brengt gezondheidsrisico's voor vooral kwetsbare kinderen en jongeren met zich mee.
Informed consent raakt vooral de kwetsbare groepen kinderen, bij hen lukt het vaak niet om toestemming voor gegevensuitwisseling te krijgen. Deze kinderen lopen ook de meeste risico's met betrekking tot de kwaliteit van zorg. We weten in sommige gevallen niet welke prikken een kind al heeft gehad of nog moet krijgen.
De JGZ verliest zo het beeld van de vaccinatiegraden op gemeente- en wijkniveau, waardoor we geen doelgroepgerichte en wijkgerichte interventies meer kunnen inzetten.
Er komt in 2025 een wetswijziging die gegevensuitwisseling zonder actieve toestemming van ouders en jongeren weer mogelijk maakt, in het belang van de volksgezondheid. In de periode tot de wetswijziging onderzoekt de GGD Amsterdam samen met de GGDGHOR Nederland de mogelijkheden om gegevensuitwisseling in de tussentijd mogelijk te maken.

Overgewicht en obesitas

- In Amstelveen (locatie Zonnestein) is in 2022 Sunshine Kids gestart. Sunshine Kids is een programma van 10 weken waarbij 10-jarigen uit Amstelveen professioneel worden begeleid om met een positieve start naar een gezonde leefstijl te groeien. Binnen dit programma werken JGZ, een kinderfysio, diëtiste, mondhygiëniste, en AmstelveenSport samen. Er sporten gemiddeld zes kinderen per groep twee keer per week bij de fysio. Deze kinderen worden door Amstelveen Sport toegeleid naar reguliere sportvoorzieningen. Daarnaast krijgen kinderen en ouders voorlichting over gezonde voeding. Er ontstaan ook contacten tussen ouders, wat bijdraagt aan het vergroten van hun sociale netwerk.
- In Aalsmeer zijn 4 verpleegkundigen aan het werk als Centrale Zorgverlener. Er nemen op dit moment 20 gezinnen deel aan een CZV traject. Hierbij krijgen kinderen met overgewicht, obesitas graad 1 en multiproblematiek of obesitas graad 2 en 3 een centrale zorgverlener toegewezen vanuit de JGZ met een aantal uren per jaar voor maximaal 3 jaren. Deze begeleidt het kind en gezin bij het veranderen van de leefstijl en coördineert de ondersteuning en zorg die hiervoor nodig is domein overstijgend. De centrale zorgverlener werkt samen met ketenpartners in de gemeente en met het Team Sportservice Aalsmeer. De betrokken partners werken aan het versterken van de samenwerking.
- Uithoorn is in 2022 gestart met het wegen en meten van alle 8 jarigen, omdat we door corona een toename zien van kinderen met overgewicht. Als er overgewicht gesignaleerd wordt, gaat de jeugdverpleegkundige in gesprek met de ouders en het kind. De jeugdverpleegkundige geeft advies over voeding, bewegen en schakelt aanvullende hulpverlening in als dat nodig is. In Diemen is deze interventie al enige jaren geleden ingezet.
- Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn hebben een Jeugdfonds Sport & Cultuur. Dit fonds creëert sport- en cultuurkansen voor kinderen van 0 tot 18 jaar die om financiële redenen geen lid kunnen worden van een sportvereniging of cultuurinstelling. De gemeente betaalt de contributie van de sportvereniging of cultuurinstelling en/of de benodigde attributen. JGZ professionals attenderen ouders en jongeren op deze mogelijkheid en stimuleren het gebruik hiervan.

Zorg voor nieuwkomers en vluchtelingen

In Amstelland zijn in 2022 relatief veel nieuwkomers en vluchtelingen komen wonen. Deze groepen hebben specifieke aandacht nodig.
De JGZ biedt op dit moment jeugdgezondheidszorg aan ongeveer 350 Oekraïense kinderen. Ouders uit de Oekraïne zijn over het algemeen niet goed bekend met het Nederlandse zorgsysteem en de jeugdgezondheidszorg. Dit zorgt ervoor dat JGZ professionals veel tijd moet investeren in de uitleg hiervan, zodat ouders hun weg weten te vinden. De JGZ ziet een hoog percentage *no show* bij deze groep. Om ervoor te zorgen dat er meer kinderen verschijnen op een afspraak, ontwikkelen we communicatiematerialen in het Engels en Oekraïens. Verder verhuist deze groep meestal snel weer naar andere regio's in Nederland, of terug naar de Oekraïne. De JGZ professionals zien over het algemeen veerkrachtige ouders en kinderen. Zij zijn over het algemeen dankbaar over de zorg die er vanuit de JGZ geboden wordt. Er zijn geen grote signalen van trauma gerelateerde klachten.
Vooral in Amstelveen vestigen zich veel expats, vooral mensen uit India. In de Indiase cultuur wordt heel anders omgegaan met opvoeding. De ouders (vooral moeders) voelen zich in Nederland geïsoleerd en zijn veel alleen thuis met hun kind. Ook voorscholen ervaren de verschillen in cultuur en opvoeding. De JGZ investeert in voorlichting over hoe zaken geregeld zijn in Nederland en de Nederlandse gezondheidszorg.
In Amstelveen (locatie Zonnestein) organiseert de JGZ groepsconsulten voor Indiërs om uitbreiding van sociale contacten te stimuleren.

Doelstellingen en indicatoren

Een opmerking bij dit hoofdstuk is dat de genoemde aantallen in de tabellen in sommige gemeenten relatief klein zijn. Dit kan zorgen voor een vertekend beeld.

Aantal kinderen in zorg

Aantal kinderen in zorg	**2022**	**2021**	**2020**
Aantal kinderen 0-4	8.081	8.004	7.624
Aantal kinderen PO	18.501	18.232	18.371
Aantal kinderen SBO en SVO	719	699	709
Aantal kinderen VO	9.696	9.379	9.461
Totaal aantal kinderen onder zorg	**36.997**	**36.314**	**36.165**

- Het aantal kinderen in zorg is het aantal kinderen dat een actief kinddossier heeft, gekoppeld aan Amstelland. De cijfers in de tabel gaan over alle gemeenten.
- Het aantal kinderen 0-4 onder zorg is licht gestegen ten opzichte van 2021 en is ook hoger dan begroot. Het aantal 0-jarigen onder zorg is in 2022 gedaald ten opzichte van 2021, maar wel hoger dan de begroting 2022. Een verklaring hiervoor is dat de geboortegolf uit 2021 als gevolg van corona voorbij is. Het effect van de geboortegolf is terug te zien bij de 1-jarigen, binnen deze leeftijdscategorie is het aantal kinderen onder zorg in 2022 hoger ten opzichte van 2021.
- Het aantal leerlingen in zorg in het Primair Onderwijs (PO) is ten opzichte van het aantal in 2021 en de begroting 2022 licht gestegen. Dit geldt ook voor het aantal leerlingen in het Voortgezet Onderwijs (VO) en het Speciaal Onderwijs (SO). Een mogelijke verklaring hiervoor is dat gezinnen vanuit de stad Amsterdam verhuizen naar de Amstelland gemeenten. Een andere mogelijke verklaring is de toename in het aantal nieuwkomers die zich in 2022 in Amstelland hebben gevestigd. Er is dus overall een stijging in het aantal kinderen in zorg.

Bereik 0-3 jarigen

	2022		2021		2020	
Locatie	**0 jr**	**3 jr**	**0 jr**	**3 jr**	**0 jr**	**3 jr**
Aalsmeer	98%	92%	100%	93%	100%	98%
Amstelveen Westwijk	99%	95%	99%	97%	99%	96%
Amstelveen Bourgondische Laan					99%	94%
Amstelveen Zonnestein	99%	92%	99%	93%		
Diemen	100%	87%	99%	95%	98%	88%
Duivendrecht*	100%	86%	94%	94%	98%	93%
Ouderkerk a/d Amstel*	100%	93%	100%	85%	99%	93%
Uithoorn	100%	96%	100%	96%	100%	96%
Totaal	**99%**	**92%**	**100%**	**95%**	**99%**	**94%**

* Omdat Duivendrecht geen JGZ-locatie heeft, is op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel in het bereik van 0- en 3-jarigen voor de plaatsen Duivendrecht en Ouderkerk a/d Amstel berekend op basis van de woonplaats (postcode) van het kind. Voor de andere gemeenten/plaatsen is het bereik berekend op basis van dossierlocatie.

Het totale bereik van de 0-3 jarigen is in 2022 stabiel gebleven ten opzichte van eerdere jaren. We zien in 2022 in Diemen en Duivendrecht een daling in het bereik van 3 jarigen t.o.v. 2021. In Diemen zijn er wijken en buurten met relatief veel inwoners met een lagere sociaal economische status. Ondanks inspanningen van JGZ, blijkt het lastig om deze groepen te bereiken. Het gebeurt relatief vaak dat ouders op het laatste moment de afspraak willen verzetten, waardoor er sprake is van een hogere 'no show'. JGZ probeert deze ouders alsnog te bereiken door bijvoorbeeld na te bellen of langs te gaan.

Bereik 5- en 10-jarigen

	2022		2021		2020	
Locatie	**5 jr**	**10 jr**	**5 jr**	**10 jr**	**5 jr**	**10 jr**
Aalsmeer	94%	96%	97%	99%	85%	86%
Amstelveen Westwijk	90%	88%	87%	81%	73%	83%
Amstelveen Zonnestein	97%	67%	97%	42%		
Diemen	94%	62%	97%	72%	67%	68%
Ouderkerk a/d Amstel	100%	94%	99%	99%	49%	76%
Uithoorn	96%	90%	99%	95%	87%	66%
Totaal	**94%**	**83%**	**95%**	**80%**	**75%**	**78%**

Bereik van 5-en 10-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie horende bij de schoollocatie van een leerling, het bereik van 2022 is berekend over het schooljaar 2021-2022.

Het totale bereik van de 5- en 10-jarigen is in 2022 stabiel gebleven ten opzichte van 2021 en toegenomen ten opzichte van 2020. Een verklaring hiervoor is de lockdown in 2020, waardoor de scholen dicht waren en er minder kinderen bereikt werden. In Diemen is het percentage bereik 10 jarigen gedaald. Het aantal klassen met 10 jarigen is in 2022 minder. Daarnaast ervaart de JGZ dat er een groep ouders is die niet wil dat hun kind een gezondheidsonderzoek krijgt en er is soms minder betrokkenheid bij ouders. Kinderen komen bijvoorbeeld ook wel zonder ouder en afspraken worden vaak verzet en weer afgezegd. De JGZ blijft ouders benaderen en nabellen in deze gevallen.

Bereik 13-, 14-, 15- en 16-jarigen

	2022				2021				2020			
Locatie	**13 jr**	**14 jr**	**15 jr**	**16 jr**	**13 jr**	**14 jr**	**15 jr**	**16 jr**	**13 jr**	**14 jr**	**15 jr**	**16 jr**
Aalsmeer	69%	94%	31%	92%	61%	72%	35%	39%	50%	95%	24%	94%
Amstel. Westw.	75%	80%	49%	65%	55%	87%	13%	26%	48%	91%	10%	91%
Amstel. Zonnes.	65%	55%	40%	76%								
Uithoorn	80%	81%	54%	73%	53%	100%	18%	38%	48%	96%	12%	95%
Totaal	**73%**	**77%**	**46%**	**72%**	**56%**	**88%**	**18%**	**30%**	**48%**	**93%**	**12%**	**93%**

Bereik van 13-, 14-, 15,- en 16-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie horende bij de schoollocatie van een leerling, het bereik van 2022 is berekend over het schooljaar 2021-2022.

Het totale bereik van de 13- tot en met 16-jarigen is gestegen ten opzichte van 2021, met uitzondering van de 14-jarigen. In het kader van zorg op maat ziet de JGZ niet meer standaard alle kinderen in de 2e en 4e klas, maar wordt gekeken op basis van een vragenlijst, signalen van school, ouders en de leerling zelf of een contactmoment nodig is.

Vaccinatiegraden 2021

Op 4 juli 2022 heeft het RIVM de vaccinatiegraden over 2021 bekend gemaakt. De vaccinatiegraad van bijna alle RVP-vaccinaties zijn in 2021 in Nederland iets lager dan in 2020. Dit geldt ook voor de vaccinatiegraden in de gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn, zie de tabellen in de bijlage. Dit komt doordat vaccineren voor mensen minder vanzelfsprekend is geworden. Daarnaast hebben corona en het afnemend vertrouwen in de overheid impact gehad en ervoor gezorgd dat het percentage gevaccineerde kinderen en jongeren in 2021 gedaald is.

De volgende punten vallen op:

- Een aantal kinderen en jongeren heeft de vaccinaties later gekregen dan gepland. Deze groep heeft de vaccinaties alsnog gekregen, soms op iets latere leeftijd. Als deze vaccinaties worden meegeteld, vallen de vaccinatiegraden hoger uit. Vaccinaties zijn vaak na de peildatum van het RIVM gegeven, omdat gezinnen bijvoorbeeld door corona in isolatie moesten en afspraken verzet moesten worden. De vaccinatiegraden van de meeste vaccinaties blijven ondanks deze correctie over het algemeen nog steeds iets lager dan in 2021.
- De vaccinatiegraad onder zwangeren is gedaald. Het gaat hier om een schatting, omdat er nog geen actuele cijfers beschikbaar zijn over hoeveel vrouwen zwanger zijn en in aanmerking komen voor de vaccinatie. Uit een gesprek van de JGZ met het RIVM in december 2022 bleek dat er sprake is geweest van administratieve onvolkomenheden bij het inladen de digitale registratieformulieren door het RIVM. Hierdoor is een groot aantal vaccinaties van zwangeren niet meegenomen in de landelijke rapportage Vaccinatiegraad en jaarverslag Rijksvaccinatieprogramma Nederland 2021. Dit betekent dat de deze percentages voor Amstelland niet juist zijn. Het RIVM informeert JGZ nog over het aantal niet ingeladen registraties.
- In alle gemeenten, met uitzondering van Aalsmeer, ligt de vaccinatiegraad van BMR onder zowel zuigelingen als tien- en elfjarigen onder de streefwaarde van 95%.

- In Amstelveen, Diemen en Ouder-Amstel komt de vaccinatiegraad DTP bij tienjarigen (inclusief na de peildatum van het RIVM gevaccineerd) boven de streefwaarde van 90% uit. In 2020 lag die eronder.
- De vaccinatiegraad voor HPV onder veertienjarige meisjes daalt in alle gemeenten, behalve Diemen. Als we kijken naar het aantal meisjes dat na de peildatum van het RIVM alsnog HPV vaccinaties hebben gehad, dan zien we juist een toename in alle gemeenten. Hieruit blijkt dat een flink aantal meisjes zich na hun veertiende alsnog laat vaccineren.
- De vaccinatiegraad van de meningokokken ACWY vaccinatie onder vijftienjarigen stijgt licht in Aalsmeer en Ouder-Amstel. In Diemen zien we een sterke stijging van 12,7%. In Amstelveen en Uithoorn zien we een lichte daling.

Maatregelen om de vaccinatiegraden te verhogen:

- De JGZ gaat vaker in gesprek met ouders over (het belang van) vaccineren (zoals met ouders die vinden dat de HPV op te een jonge leeftijd wordt gegeven) en om te checken of er sprake is van desinformatie of groepsdruk;
- Een extra vaccinatieronde voor de vaccinaties DTP, BMR voor 9 jarigen op locatie in oktober 2022;
- JGZ is zoveel mogelijk flexibel in het maken van afspraken voor de vaccinaties en sluiten waar mogelijk aan op de wensen van ouders en jongeren.

Aantal onderzoeken op indicatie overgewicht per gemeente

Aantal onderzoek op indicatie overgewicht	**2022**	**2021**	**2020**
Aalsmeer	108	98	77
Amstelveen	195	191	127
Diemen	160	102	84
Ouderkerk a/d Amstel	23	15	11
Uithoorn	172	158	80
Totaal	**658**	**564**	**379**

Overgewicht en obesitas zijn belangrijke gezondheidsproblemen. JGZ besteedt in extra consulten aandacht aan leefstijl, opvoeding en omstandigheden binnen een gezin. Het totaal aantal consulten is fors gestegen t.o.v. 2021 en 2020. In alle gemeenten is sprake van een stijging in het aantal onderzoeken op indicatie overgewicht. Door corona hebben kinderen minder bewogen en minder structuur en ritme in hun leven gedurende de coronaperiode en de lockdowns, dit heeft geleid tot een toename van het aantal kinderen met overgewicht.

Stevig Ouderschap

	2022		**2021**		**2020**	
Stevig Ouderschap	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**
Aalsmeer	1	4	12	10	5	5
Amstelveen	20	16	18	18	11	18
Diemen	5	5	4	4	4	6
Ouder-Amstel	1	2	3	2	3	4
Uithoorn	0	0	13	12	13	11
Totaal	**27**	**27**	**50**	**46**	**36**	**44**

Stevig Ouderschap geeft gezinnen met een minder makkelijke start een steuntje in de rug. Met huisbezoeken van een speciaal opgeleide jeugdverpleegkundige helpt deze interventie ouders hun zelfvertrouwen en zelfredzaamheid te vergroten en hun sociale netwerk te versterken en zo grote(re) problemen te voorkomen.
Uit bovenstaande tabel blijkt dat in 2022 het totaal aantal trajecten Stevig Ouderschap is gedaald t.o.v. 2021. Een mogelijke verklaring hiervoor is dat er in 2022 minder kinderen zijn geboren dan in 2021. In de meeste gemeenten is het aantal trajecten stabiel t.o.v. 2021. Het aantal trajecten voor Uithoorn is te verklaren door zwangerschapsverlof van een jeugdverpleegkundige. JGZ heeft dit opgelost door bij ouders die voor Stevig Ouderschap in aanmerking komen extra op huisbezoek te gaan. De Stevig Ouderschap verpleegkundige uit Aalsmeer is een periode uitgevallen. Waar zorg en ondersteuning urgent was, zijn gezinnen extra ondersteund met huisbezoeken door een jeugdverpleegkundige. De Stevig Ouderschap verpleegkundige is inmiddels weer aan het werk.

Nieuwkomersonderzoeken

	2022		**2021**		**2020**	
Nieuwkomers onderzoeken	**0-4 jaar**	**4+**	**0-4 jaar**	**4+**	**0-4 jaar**	**4+**
Aalsmeer	18	35	5	15	9	26
Amstelveen	393	219	300	326	265	217
Diemen	70	11	27	13	24	13
Ouder-Amstel	20	11	9	2	3	5
Uithoorn	41	57	38	34	20	33
Totaal	**542**	**333**	**379**	**390**	**321**	**294**

Jaarlijks verhuizen gezinnen met kinderen naar de regio Amstelland. In 2022 zien we een toename door de komst van Oekraïense vluchtelingen en nieuwkomers.
In de leeftijdscategorie 0-4 is de het aantal nieuwkomersonderzoeken in alle gemeenten gestegen, in de leeftijdscategorie 4+ verschilt dit per gemeente.

Ziekteverzuimbegeleiding Voortgezet Onderwijs

Aantal ziekteverzuim begeleiding	**2022**	**2021**	**2020**
Aalsmeer	13	17	17
Amstelveen	114	104	126
Uithoorn	91	67	30
Totaal	**218**	**188**	**173**

Om schooluitval te voorkomen vindt ziekteverzuimbegeleiding plaats. Bij twee weken aaneengesloten verzuim, of driemaal binnen zes weken, worden de leerling en ouder uitgenodigd voor een consult bij de jeugdarts. Samen wordt de belastbaarheid van de leerling vastgesteld en er worden afspraken gemaakt. Met toestemming van leerling en ouders worden de afspraken gedeeld met school. Wanneer het ongeoorloofd verzuim betreft dan wordt er nauw samengewerkt met de Leerplichtambtenaar en school om de leerling weer op gang te helpen.
In totaal is het aantal ziekteverzuimbegeleidingen in 2022 gestegen t.o.v. 2021. In Amstelveen en Uithoorn zien we een stijging.

Er is geïnvesteerd in de samenwerking met VO scholen, waardoor de JGZ meer aanmeldingen krijgt. Daarnaast zien we meer (psychische) problemen en verzuim bij een groep leerlingen (zie ook JGZ na Corona). In Aalsmeer merkt de JGZ nu ook dat het aantal aanmeldingen stijgt.

Samen Starten

	2022		**2021**		**2020**	
Consulten Samen Starten	**aantal**	**%**	**aantal**	**%**	**aantal**	**%**
Aalsmeer	253	94,4	296	96,1	244	95,3
Amstelveen	682	90,9	804	95,9	757	94,9
Diemen	344	89,8	378	92,2	383	90,3
Ouder-Amstel	103	95,4	95	93,1	71	95,9
Uithoorn	294	89,9	344	93,2	267	90,5
Totaal	**1.676**	***91,3***	**1.917**	***94,6***	**1.722**	***93,2***

Samen Starten is een programma dat de psychosociale ontwikkeling van kinderen vanaf de geboorte ondersteunt. Kenmerkend is de samenwerking tussen partners in het brede jeugddomein, een specifieke gespreksmethodiek en het stapsgewijs volgsysteem. In het kader van Samen Starten voert een jeugdverpleegkundige een gesprek (consult) met ouders van nieuwgeboren kinderen. In dit gesprek komen onderwerpen als jeugd, relatie, financiën en huisvesting aan de orde. Het gesprek is ter ondersteuning van de ouders en geeft de verpleegkundige de mogelijkheid om de gezinssituatie in kaart te brengen. Het totaal aantal consulten is in 2022 gedaald t.o.v. 2021. Dit komt doordat er in 2021 sprake was van een geboortegolf, we zien in 2022 weer een afname van het aantal geboortes.

VVE indicaties

	2022			**2021**			**2020**		
Indicering VVE	aantal	kinderen in zorg	%	aantal	kinderen in zorg	%	aantal	kinderen in zorg	%
Aalsmeer	40	869	4,6%	37	838	4,4%	38	811	4,7%
Amstelveen	134	2.958	4,5%	106	2.911	3,6%	90	2.901	3,1%
Diemen	62	1.231	5,0%	87	1.189	7,3%	85	1.160	7,3%
Ouder/Amstel	8	315	2,5%	13	290	4,5%	6	262	2,3%
Uithoorn	99	1.117	8,9%	92	1.005	9,2%	59	919	6,4%
Totaal	**343**	**6.490**	**5,3%**	**335**	**6.233**	**5,4%**	**278**	**6.053**	**4,6%**

JGZ geeft kinderen van 1 tot 4 jaar, die (een risico op) een onderwijsachterstand hebben, een zogenaamde VVE-indicatie. Dit geeft toegang tot (meer dagdelen) de voorschoolse of vroegschoolse educatie. Daar leren kinderen al spelend de Nederlandse taal. Zo kan een kind een achterstand inhalen en een goede start maken op de basisschool. In iedere gemeente gelden andere voorwaarden voor de VVE-indicatie. We zien in 2022 in totaal een lichte afname in het aantal VVE-indicaties vergeleken met 2021. In Amstelveen zien we een toename van het aantal VVE indicaties.

Aantal chat contacten

Aantal chats	2022	2021	2020	2019
Ouder-chat	1.858	2.359	2.173	1.971

Voor ouders is er de mogelijkheid om te chatten met een jeugdverpleegkundige voor informatie en advies rondom opgroeien en opvoeden. In 2022 is het aantal chats met ouders is gedaald ten opzichte van 2021 en 2020. In de coronaperiode was 'live' contact soms niet mogelijk, daardoor werden er andere vormen van contact ingezet, bijvoorbeeld via de chat. Daarnaast hadden ouders meer vragen, omdat de lockdowns voor veel gezinnen impact hebben gehad.
Door de wijze van registratie is er bij de ouder-chat geen onderscheid te maken tussen de verschillende gemeenten.

aantal chats jongeren	januari 2022 tot en met december 2022	januari 2021 tot en met december 2021
Aalsmeer	60	87
Amstelveen	184	187
Diemen	39	44
Ouder-Amstel	33	35
Uithoorn	35	54
Totaal	**351**	**407**

Bij het aantal jongeren-chats, zien we net als bij de ouder-chats, een afname in 2022, met dezelfde verklaring als bij de ouder-chats. Bij de jongeren-chat is er wel informatie beschikbaar per gemeente. De cijfers zijn echter pas beschikbaar gekomen vanaf medio 2021 en geven de aantallen weer van de afgelopen 12 maanden. Daarnaast worden de cijfers dagelijks ververst en is er geen historie beschikbaar. Daarom is er geen vergelijking met afgelopen jaren mogelijk.

Wat heeft het gekost?

Om diverse redenen zijn de totale lasten gemaakt voor de uitvoer van de Jeugdgezondheid GR Amstelland € 102.828 hoger dan begroot. De GR Amstelland heeft hier ook een aandeel in. De lasten van de GR Amstelland overschrijden de begroting met € 30.000. Het bedrag wordt volledig veroorzaakt door de eenmalige uitkering aan personeel in december 2022 ad € 22.595. Deze door bij CAO afgesproken uitbetaling werd pas eind november bekend, waardoor het voor JGZ niet mogelijk was om het bedrag op te vangen. Daarnaast is er een overschrijding bij de hielprikken ad € 7.405. In onderstaande tabel staan de overige redenen van de hogere lasten.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Jeugdgezondheidszorg	4.912.150	4.993.000	5.095.828	-102.828
Waarvan:				
GR OGZ Amstelland 2022	4.828.364	4.958.000	4.980.595	-22.595
Steunpakket VWS Corona	39.753	-	33.144	-33.144
Hielprikken - RIVM	44.033	35.000	42.405	-7.405
Oekraïnse kinderen	-	-	39.684	-39.684
	4.912.150	4.993.000	5.095.828	-102.828

Toelichting financiering:
GR OGZ Amstelland: De reden voor de overschrijding is geheel veroorzaakt door de eenmalige uitkering die in december is uitgekeerd.
Hielprikken: Het RIVM vergoed per gegeven hielprik een bedrag. Er zijn meer Hielprikken gegeven dan begroot.

Steunpakket VWS Corona
De voorwaarden van het Steunpakket schrijven voor dat alléén extra gemaakte kosten gedeclareerd mogen worden en dat hiervoor de mindere productie op andere onderdelen tegen moet worden weggestreept, omdat deze wel nog ten laste komen van de reguliere GR. In de tabel zijn alleen deze kosten opgenomen. De totale inzet aan de bestrijding vanuit de medewerkers die werken voor het basispakket was:

Inzet aan de bestrijding vanuit de medewerkers die werken voor het basispakket	€ 50.070
Niet via steunpakket te declareren:	€ 16.926 -
Declaratie VWS	€ 33.144

Oekraïense kinderen: JGZ heeft zorg verleent aan Oekraïense kinderen. We bieden deze kinderen hetzelfde basispakket als alle andere kinderen. Vermeld bedrag is geactiveerd in de 'Amsterdam' realisatie.
Ook de gemeenten betrokken bij de GR Amstelland hebben via de decembercirculaire 2022 gelden ontvangen voor "Meerkosten Oekraïne sociaal domein". De middelen zijn met name bedoeld voor de uitvoering van taken die GGD-JGZ uitvoert. Hierover zal worden overlegd in 2023.

Realisatiecijfers:
Het onderstaande overzicht geeft de realisatiecijfers voor 2022 weer. Vanaf 2021 geldt een nieuwe indeling van de begroting. Een vergelijking met de realisatiecijfers van 2020 en eerder is daardoor helaas niet mogelijk.

	2022 Begroting	2022 Realisatie
0-4 Baby/Peuter	€ 2.283.668	€ 2.946.825
4-12 Schoolkind	€ 988.121	€ 850.581
12-18 Adolescent	€ 653.358	€ 419.662
0-18 jaar Speciaal onderwijs	€ 136.427	€ 93.884
0-18 Jeugdigen	€ 32.274	€ 5.599
MBO	€ 54.497	€ 37.575
Stevig Ouderschap	€ 89.769	€ 50.367
Ziekteverzuim begeleiding	€ 97.473	€ 70.402
Overige materiele lasten	€ 657.500	€ 353.360
Meer kosten Corona-inzet		€ 33.144
Kosten hoger ziekteverzuim dan begroot		€ 69.651
Inzet Vaccinatiecampagne		€ 164.777
	€ 4.993.087	**€ 5.095.828**

De tekst hieronder geeft een toelichting op de afwijkingen in de realisatie van de verschillende producten van het Basispakket.

0-4 jaar Baby/Peuter
In de 0-4 hebben we meer gedaan dan begroot. Dit is het gevolg van het feit dat het aantal kinderen fors hoger is dan begroot. We hebben meer Zorg op Maat geleverd en de focus gehouden op de allerjongste kinderen (Kansrijke Start).

4-12 jaar
Op het Primair onderwijs zien we een onderschrijding ten opzichte van de begroting.

12-18 jaar
Hier is de realisatie wat lager dan de begroting. Dit heeft deels te maken met het feit dat we niet meer alle leerlingen op alle scholen 2 individuele contactmomenten aanbieden.
We hebben veel inzet gepleegd voor de Rijksvaccinatiecampagne, zowel in het PO als in het VO. Ook is er in het VO veel ingezet op ziekteverzuimbegeleiding.

Stevig Ouderschap
De realisatie voor Stevig Ouderschap is lager dan in 2021. Enerzijds zijn er in 2022 minder kinderen geboren dan in 2021. Anderzijds hebben we ook te maken met zwangerschapsverlof en uitval door ziekte van enkele jeugdverpleegkundigen die Stevig Ouderschap onder hun hoede hebben.

Ziekteverzuimbegeleiding
De realisatie op ziekteverzuimbegeleiding in 2022 is gestegen t.o.v. 2021 maar blijft nog iets achter bij de begroting. We hebben geïnvesteerd in de samenwerking met VO scholen, waardoor we meer aanmeldingen krijgen. Daarnaast zien we meer (psychische) problemen en verzuim bij een groep leerlingen (zie ook JGZ na Corona).

Covid-19
JGZ-personeel uit het team Amstelland is breed ingezet voor de bestrijding van de Coivd-19 in de regio Amsterdam-Amstelland.

Hoog ziekteverzuim
Het ziekteverzuim in de zorg is hoog, Dit geldt ook voor JGZ. In de begroting is rekening gehouden met een ziekteverzuimpercentage van 5,5%. Als het verschil tussen dit percentage en het daadwerkelijk gerealiseerde percentage uitgedrukt wordt in een bedrag, dan blijkt dat de lasten van extra inzet in verband met ziekteverzuim € 69.651 hoger zijn dan begroot.

Rijksvaccinatieprogramma
Hiervoor is aangegeven dat de inspanningen die geleverd worden voor uitvoer van programma en verhoging van de vaccinatiegraad steeds meer inspanning vraagt. Ook als de in 2022 uitgevoerde inhaalcampagne HPV buiten beschouwing wordt gelaten. De inzet voor de vaccinaties van de leeftijdsgroep 0-4 jaar is hier niet in meegenomen, maar zijn in de lasten van die groep verwerkt.
De totale lasten van de uitvoer van het programma overstijgen in 2022 de baten met ca € 100.000, wat deels veroorzaakt is door de inhaalcampagne. Verwacht wordt dat ook in 2023 de baten met een zelfde bedrag zullen worden overschreden, mede omdat in 2023 de inhaalcampagne wordt voortgezet. Landelijk lobbyt JGZ voor verhoging van de baten.

Plustaken
De geleverde taken zijn met uitzondering van opvoedkundig adviseur Diemen conform begroting. De reden van het verschil bij opvoedkundig adviseur Diemen is hieronder toegelicht.
In 2022 is er € 31.321,- gerealiseerd aan Opvoedondersteuning voor de gemeente Diemen. Daarvoor hebben er niet alleen Pedagogische Consulten plaatsgevonden met gezinnen, maar is er ook veel tijd besteed aan oudercursussen, koffie-uurtjes op scholen, netwerkoverleg en ouderavond 'pesten' op een school. Hiernaast vindt nog wekelijks overleg plaats met het Sociaalteam en om de week OK- overleggen. De offerte voor Opvoedondersteuning blijkt te hoog, omdat deze is berekend voor het gehele jaar zonder rekening te houden met vakanties. Voor 2024 wordt deze naar beneden bijgesteld in de begroting.

Plustaken

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Opvoedondersteuning Diemen	1.524	44.270	31.321	12.949
Extra weegmoment 8-jarigen Diemen	31.033		1.333	-1.333
Gezond gewicht Aalsmeer	1.890		9.451	-9.451
Extra weegmoment 8-jarigen Uithoorn	-	-	1.333	-1.333

1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich vooral bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat om mensen met allerlei problemen die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag. De reguliere hulpverlening kent de cliënt vaak niet, is de cliënt uit het oog verloren of is nog niet in staat een adequate behandeling te bieden. Kenmerkend voor de werkzaamheden van Vangnet is dat de interventies een hoog "crisis" gehalte hebben, ook al is de aard van de problematiek meestal chronisch en komen cliënten vaak meerdere malen in beeld.

Bij Vangnet komen meldingen op verschillende manieren binnen. De belangrijkste ingangen zijn de gemeentelijke meldpunten Zorg en Overlast en het Advies- en Meldpunt OGGZ. Belangrijke melders zijn de politie, andere professionals en burgers.

De afdeling Vangnet voert al jaren taken uit in Amstelland die via de Gemeenschappelijke Regeling (GR) worden gefinancierd. Het takenpakket verschilt voor de vijf deelnemende gemeenten; de DUO-gemeenten (Diemen, Uithoorn, Ouder-Amstel) hebben meer belegd bij de GGD dan de AA-gemeenten (Amstelveen, Aalsmeer). Sinds 2020 zijn daar taken vanuit de Wet verplicht GGZ (wvggz) bij gekomen. Ook voor de wvggz geldt dat door de DUO gemeenten meer bij de GGD belegd dan door de AA-gemeenten. De financiering van wvggz taken loopt nog niet via de GR; afzonderlijke gemeenten hebben hierover met de GGD afspraken over gemaakt.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de taken die nu door Vangnet voor de Amstelland-gemeenten uitgevoerd:

Taken in de GR (Wmo)	**Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn**	**Amstelveen en Aalsmeer**
24/7 Crisisdienst (beschikbaarheid)	*Ja*	*Ja*
Wijk-GGD/ondersteuning zorg en signalen overleg	*Ja*	*Nee*
Hygiënisch Woningtoezicht (HWT)	*Ja*	*Ja*

24/7 Crisisdienst (beschikbaarheid)

Wanneer de politie wordt geconfronteerd met personen die in een crisis verkeren of die plotseling hulpbehoevend zijn (bijv. dakloos geworden) kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op de Crisisdienst van Vangnet. Deze dienst kijkt ter plaatse wat er aan de hand is en verwijst door naar de juiste hulpverlening. Zo nodig wordt casuïstiek doorgezet naar een zorg en signalen overleg (DUO gemeenten) of het Sociaal team (Amstelveen en Aalsmeer).

Wijk-GGD/ondersteuning zorg en signalen overleg

Een Wijk-GGD van Vangnet is beschikbaar om de gemeentelijke meldpunten van Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn tijdens kantooruren te ondersteunen. In eerste instantie neemt het meldpunt de melding in behandeling en waar nodig wordt een Wijk-GGD ingezet. De Wijk-GGD komt bijvoorbeeld in beeld als er zorgen zijn om iemand in de buurt die zelf geen hulp vraagt of bij ernstige overlast voor buren (zoals agressie, lawaai, stank, vervuiling).

Hygiënisch Woning Toezicht

De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht (HWT) is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. Hij of zij kan in een uiterste geval bestuursdwang uitvoeren voor verplicht opruimen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een WijkGGD van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem, waar voor hulpverlening nodig is.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Vangnet Amstelland	**2022**
Crisisdienst (24/7 beschikbaar)	22
Wijk-GGD/Zorg & Overlast	128
Hygiënisch Woningtoezicht	10
Advies- en Meldpunt OGGZ	45
Totaal	205

Uitgesplitst naar de Amstelland-gemeenten ziet de verdeling in 2022 er als volgt uit:

	Amstelveen	**Aalsmeer**	**Diemen**	**Ouder-Amstel**	**Uithoorn**	**Totaal**
Crisisdienst (24/7 beschikbaar)	10	1	6	1	4	22
Wijk-GGD/ Zorg & Overlast	4	1	26	33	61	128
HWT	7	1	2	0	0	10
Advies- en Meldpunt OGGZ	18	1	11	3	12	45
Totaal	39	4	45	37	77	205

In enkele gevallen is Vangnet tijdens kantooruren (i.e. buiten de crisisdienst) toch ingezet op meldingen uit Aalsmeer en Amstelveen, wat verklaart waarom daar toch een aantal meldingen WijkGGD worden gerapporteerd.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	**Realisatie 2021**	**Begroting 2022**	**Realisatie 2022**	**Afwijking 2022**
Crisisdienst	74.241	120.623	120.623	-
Hygiënisch woontoezicht	17.922	38.815	38.815	-

Door de afdeling Openbare Geestelijke Gezondheidszorg worden sinds 2020 ook de taken in verband met de Wet Verplichte GGZ uitgevoerd. De taken op basis van de opdrachten vanuit de GR en die van de Wet Verplicht GGZ lopen door elkaar heen waardoor afgerekend is op basis van het begrotingsbedrag.

Plustaken

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Ondersteuning Zorg & Overlast	47.319	40.098	40.098	-

1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing

De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken zoals lijkschouwingen en medische zorg onder andere door het voorschrijven en verstrekken van methadon aan arrestanten. De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en zijn benoemd als gemeentelijk lijkschouwer.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijk dood is gestorven, bij vermoeden van een niet natuurlijke dood, als de behandeld arts ontbreekt of in geval van een lijk-vinding. Samen met de politie en recherche onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert vervolgens de doodsoorzaak vast te stellen. Ook euthanasie is een situatie waar de forensisch arts een rol speelt. De forensisch arts gaat hier (uiteraard zonder politie) naar toe en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen.

Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld, bloed afnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine afnamen voor Reclassering Nederland. Daarnaast verzorgen de forensisch verpleegkundigen nazorg bij slachtoffers van zedendelicten.

Op inhoud zijn er geen wijzigingen in de dienstverlening en uitvoering van de taken van Forensische Geneeskunde. Wel is er een groei zichtbaar van het aantal zorgmeldingen voor arrestanten en gedetineerden. Ook neemt het aantal meldingen van zedendelicten toe. Voor de lijkschouw en euthanasie is er over de hele linie een groei zichtbaar.

In 2022 zijn de volgende activiteiten uitgevoerd; deze worden apart gefactureerd:

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Lijkschouwen	14	79	2	14	22	131
Euthanasie	13	46	14	25	8	106

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	**Realisatie 2021**	**Begroting 2022**	**Realisatie 2022**	**Afwijking 2022**
Beschikbaarheid lijkschouwing	64.540	65.831	65.831	-

Vanuit de GR wordt enkel de ureninzet beschikbaarstelling forensische artsen begroot. Deze zijn conform begroting ingeroosterd, derhalve wijkt de realisatie niet af van de begroting. De activiteiten worden buiten de GR om gefactureerd.

1.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Er is in deze begroting meer aandacht voor de eindredactie van de programmaverantwoording, in plaats van losse bijdragen van verschillende afdelingen.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) een steeds grotere rol spelen, en de GGD gaat daar de komende jaren op inzetten.

In Amstelveen is in 2021 de JGZ locatie van de Bourgondische laan naar een nieuwe locatie in gezondheidscentrum Zonnestein verhuist.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Bedrijfsvoering	647.893	660.850	660.850	-
Huisvesting	543.512	547.396	551.744	-4.348
Bankkosten	4.806	250	1.684	-1.434

De overschrijding heeft voornamelijk betrekking op de nagekomen huisvestingskosten. De bankkosten zijn met een marginaal bedrag opgenomen in de begroting 2022 wat resulteert in een afwijking in 2022.

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoering, ofwel overheadkosten, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten wordt er in de begroting een totaal bedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de basistaken (wettelijke taken), de bedrijfsvoering en plustaken zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaal bedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2022 van het CBS. Bij plustaken worden de kosten van die taken verdeeld over de gemeenten waar de taken zijn uitgevoerd. Ook dat gebeurt op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2022.

Financiering geschiedt volledig via de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

1.10 Onvoorzien

In de begroting 2022 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve.

	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Gebruik onvoorzien	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

2 Verplichte paragrafen

In principe dient het jaarverslag identiek te zijn aan de begroting, maar het voorliggende jaarverslag wijkt daar van lichtelijk af. Bij het samenstellen van het jaarverslag is de geactualiseerde checklist Externe verslaggeving 2021 regels en richtlijnen gehanteerd. Dit heeft voor de volgende lichte afwijkingen gezorgd:

Begroting 2022	**Jaarverslag 2022**
1. Hierin worden de kengetallen gepresenteerd in aparte sub-paragraven. Elk kengetal kent zijn eigen sub-paragraaf. (2.1.2 t/m 2.1.5)	1. Alle vereiste kengetallen worden in een sub-paragraaf weergegeven (2.1.1. Kengetallen)
2. De kengetallen die in de begroting voorkomen zijn: Solvabiliteitsratio, Netto-schuldquote, Structurele exploitatiesaldo en EMU-saldo	2. EMU-saldo wordt niet meer gepresenteerd in dit jaarverslag.

De gemeenschappelijke regeling moet een basis set van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquote, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het BBV voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden gegeven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

Voor de GR OGZ Amstelland is een aantal risico's geïdentificeerd. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. De paragraaf risicomanagement en weerstandsvermogen gaat in op de vraag in welke mate de financiële positie van de GR OGZ Amstelland toereikend is om de financiële gevolgen van de risico's die de GR OGZ Amstelland loopt op te kunnen vangen. Anders gezegd: hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om de niet begrote kosten op te vangen.

De GR OGZ Amstelland stelt dat het weerstandsvermogen wordt vastgesteld op maximaal 10% van de totale bijdrage van de deelnemende gemeenten. De bijdrage in de realisatie 2022 bedraagt € 7.761.816. Het weerstandsvermogen bedraagt op 31-12-2022 € 680.680, wat 8,77% van de bijdrage is.

Risicoprofiel

	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Boekwaarde investeringen 31-12- 2022 = € 135.458	**1**	**Hoog**	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel	**2**	**Laag**	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR Amstelland.	21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 660.850 = € 138.779. Gedurende 5 jaar = € 693.893	**3**	**Laag**	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2022 zal er nog € 1.640.238 aan huur betaald moeten worden.	**1**	**Hoog**	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	Referentiebeelden	Kans klasse	Toelichting kans klasse
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

De totale gevolgen van de risico's bedragen € 2.469.589. Met bovenstaand classificering wordt de kans klasse toegepast op de risico's. In de berekening waarbij de kans klasse wordt toegepast vallen de financiële gevolgen van de aangegeven risico's op een waarde van € 524.516.

Aangezien de weerstandscapaciteit per 31-12-2022 aangevuld wordt tot € 680.680, leidt het tot een ratio weerstandsvermogen van 1.29 wat voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 680.680}{€\ 524.516} = 1.29$$

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

2.1.1 Kengetallen

Solvabiliteitsratio
Het eigen vermogen van GR OGZ Amstelland exclusief gerealiseerd resultaat per 31-12-2022 bedraagt €1.071.588. De verhouding tussen het eigen vermogen en vreemd vermogen vertaalt zich in een solvabiliteitsratio van 691%. Deze ratio is als volgt berekend:

Het hoge percentage wordt veroorzaakt doordat het totaal vermogen hoofdelijk bestaat uit het eigen vermogen. Voor een GR is een solvabiliteitsratio tussen de 20% - 50% ruimschoots voldoende. Daarmee kan gezegd worden dat de GR, met een solvabiliteitsratio van 691%, zeer in staat is om de financiële verplichtingen te voldoen.

Netto schuldquote
De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. De netto schuldquote van GR OGZ Amstelland is -15,74%. Omdat de Netto schuldquote formule activum posten van de schulden aftrekt, valt het kengetal in de min. De GR heeft immers lage schulden ten opzichte van de eigen middelen. Het is zeer gewenst om de netto schuldquote onder de 90% te houden. Met de berekende netto schuldquote van de GR kan gesteld worden dat schuldenlast zeer gering is.

Structurele exploitatieruimte
Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten voor de GR OGZ Amstelland komen voornamelijk voort uit bijdragen van de participerende gemeenten en zijn structureel van aard.

De onderlinge verhouding tussen bovenstaande kengetallen toont aan dat GR OGZ Amstelland zich in een zeer gezonde financiële positie verkeert en financieel weerbaar is. Dit komt mede doordat de zowel de kosten structureel van aard zijn en tevens structureel gedekt worden. Bovendien heeft de GR een ruim eigen vermogen ten opzichte van vreemd vermogen waarmee gesteld kan worden dat de GR financieel weerbaar is.

2.2 Onderhoud kapitaalgoederen

De GR OGZ Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ locaties.

Investering	**Boekwaarde 1-1-2022**	**Afschrijving 2022**	**Boekwaarde 31-12-2022**
Camerasysteem	7.690	601	7.089
Meubilair	3.759	180	3.579
Verbouwing	138.824	14.033	124.791
Eindtotaal	**150.273**	14.815	**135.458**

De aan de GGD Amsterdam betaalde afschrijvingslasten zijn hierboven gespecificeerd. De boekwaarde van de activa, aangeschaft ten behoeve van de JGZ locaties Amstelland, per einde boekjaar 2022 bedraagt € 135.458.

Op investeringen in jaar T wordt afgeschreven vanaf jaar T+1. Afschrijvingen vinden plaats totdat de restwaarde nul is.

Bij beëindiging van de samenwerking dienen de resterende kapitaallasten versneld afgeschreven te worden. Dit is ook opgenomen in de paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing.

2.3 Financiering

Financiering van de GR OGZ Amstelland geschiedt volledig door de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Hiermee wordt bedoeld dat de Gemeenschappelijke Regeling zelf geen extra financiering treft buiten de jaarbijdragen vanuit de deelnemende gemeenten. Zoals aangegeven in 2.1.1. kengetallen is hierdoor de schuldenlast van de GR zeer gering.

Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.

De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

De GR heeft tot op heden bepaald om geen rente over haar eigen vermogen te berekenen.

2.4 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. GR OGZ Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) een steeds grotere rol spelen, en de GGD gaat daar de komende jaren op inzetten.

2.4.1 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg WNT, die op 1 januari 2013 in werking is getreden, stelt een maximum aan de bezoldiging van (gewezen) topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De bezoldiging van topfunctionarissen dient, ongeacht de hoogte, openbaar gemaakt te worden in de jaarstukken.

De voorwaarde is dat zij binnen een periode van 18 maanden meer dan 6 maanden werkzaam zijn geweest voor de (semi-)publieke instelling. De maximale bezoldigingsnorm is €216.000, inclusief onkostenvergoedingen en overige beloningen.
De WNT kent een verbod op het verstrekken van variabele beloning aan topfunctionarissen. Tevens mag het salaris niet meer worden doorbetaald gedurende een periode waarin de (gewezen) topfunctionaris geen arbeid meer levert. De wet normering topinkomens is van toepassing op de GR GGD Amsterdam-Amstelland. Het gehele bestuur van GR OGZ Amstelland is onbezoldigd, er is dus geen sprake van overschrijdingen.

3 Jaarrekening

3.1 Balans per 31 december 2022

Activa

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2022 (bedragen x € 1,00)				
ACTIVA	**2022**		**2021**	
VASTE ACTIVA				
Immateriele vaste activa		**0**		**0**
Materiële vaste activa		**0**		**0**
Financiele vaste activa		**0**		**0**
TOTAAL VASTE ACTIVA		**0**		**0**
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden		**0**		**0**
Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar		**91.388**		**0**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	91.388			
Vorderingen op Amstelveen	0			
Vorderingen op gemeenten	0			
Liquide middelen		**1.184.082**		**1.189.766**
Bank Nederlandse Gemeenten	1.184.082		1.189.766	
Rekening Courant GGD			0	
Overlopende activa		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**1.275.470**		**1.189.766**
TOTAAL ACTIVA		**1.275.470**		**1.189.766**

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2022 (bedragen x € 1,00)				
PASSIVA		**2022**		**2021**
VASTE PASSIVA				
Eigen Vermogen		**1.120.387**		**1.030.683**
Algemene reserve	680.680		680.680	
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsmonitor	70.756		30.756	
Huisvesting	320.152		320.152	
Gerealiseerd resultaat	48.799		-905	
Voorzieningen		**0**		**0**
Vaste schulden met een rente typische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.120.387**		**1.030.683**
VLOTTENDE PASSIVA				
Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd < 1 jaar		**155.084**		**159.084**
Schulden aan de GGD	155.084		155.084	
Schulden aan gemeenten	0		4.000	
Overlopende passiva		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**155.084**		**159.084**
TOTAAL PASSIVA		**1.275.470**		**1.189.766**

3.2 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording (BBV) provincies en gemeenten daarvoor geeft.

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vaste activa

(Im)materiële vaste activa
De (im)materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- c.q. vervaardigingsprijs verminderd met de afschrijvingen en waardeverminderingen die naar verwachting duurzaam zijn.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

Activa	Afschrijvingstermijn
Verbouwingen	15 – 25 jaar*
Machines, apparaten en installaties	10 – 15 jaar*
Meubilair	10 jaar

*De wisselende afschrijvingstermijnen hebben te maken met de aard van de verbouwing of de technische aanpassing.

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen
Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva
De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de GR OGZ Amstelland.

3.3 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2022

Omschrijving programma	Realisatie 2021			Begroting 2022			Realisatie 2022		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering	373.527	371.905	1.622	279.162	279.162	0	279.162	272.162	7.000
Milieu en Gezondheid	70.382	70.382	0	71.790	71.790	0	71.790	72.061	-271
Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding	368.882	368.882	0	377.367	377.367	0	377.367	381.335	-3.968
Hygiëne en Inspectie	520.468	488.980	31.488	531.163	531.163	0	531.163	450.175	80.988
Jeugdgezondheidszorg	4.886.135	4.909.544	-23.409	5.037.270	5.037.270	0	5.037.270	5.066.438	-29.168
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)	139.509	139.482	27	199.536	199.536	0	199.536	199.536	0
Beschikbaarheid lijkschouwing	64.540	64.540	0	65.831	65.831	0	65.831	65.831	0
Gerealiseerde kosten overhead	1.187.199	1.196.211	-9.012	1.208.496	1.208.496	0	1.208.496	1.214.278	-5.782
Gerealiseerd totaal saldo van baten en lasten	**7.610.642**	**7.609.926**	**717**	**7.770.615**	**7.770.615**	0	**7.770.615**	**7.721.816**	**48.799**
			0			0			0
Mutatie reserves	25.118	23.496	1.622	40.000	40.000	0	40.000	40.000	0
			0			0			0
Gerealiseerd resultaat voor bestemming	**7.585.524**	**7.586.430**	**-905**	**7.810.615**	**7.810.615**	-	**7.810.615**	**7.761.816**	**48.799**

3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2021	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Epidimiologie en gezondheidsbevordering	293.296	279.162	272.162	7.000
Gezondheidsmonitor	78.609	-	-	-
Leefomgeving Milieu & Gezondheid	70.382	71.790	72.061	-271
Algemene Infectieziekten	200.038	204.639	204.639	-
TBC	120.344	123.112	127.080	-3.968
SOA Poli	48.500	49.616	49.616	-
Technische Hygiënezorg	20.772	21.437	21.437	-
Inspectie Kinderopvang	437.263	478.125	397.081	81.044
Legionella preventie	12.252	12.534	12.534	-
Jeugdgezondheidszorg	4.828.364	4.993.000	5.023.000	-30.000
Crisisdienst	74.241	120.623	120.623	-
Hygiënisch woningtoezicht	17.922	38.815	38.815	-
Beschikbaarheid lijkschouwing	64.540	65.831	65.831	-
Totaal Basistaken	**6.266.523**	**6.458.684**	**6.404.879**	**53.805**
Ondersteuning Zorg & Overlast	47.319	40.098	40.098	-
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	32.557	44.270	43.438	832
Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg	18.693	19.067	19.123	-56
Gezond gewicht Alsmeer	1.890	-	-	-
Totaal Plustaken	**100.459**	**103.435**	**102.659**	**776**
Bedrijfsvoering	647.893	660.850	660.850	-
Huisvesting	543.512	547.396	551.744	-4.348
Bankkosten	4.806	250	1.684	-1.434
Totaal Bedrijfsvoering	**1.196.211**	**1.208.496**	**1.214.278**	**-5.782**
Totaal GR OGZ Amstelland voor reserves	**7.563.193**	**7.770.615**	**7.721.816**	**48.799**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-78.609	-		-
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	40.000	40.000	40.000	-
Dotatie weerstandsvermogen via Diemen	15.113	-		-
Mutatie reserves	**-23.496**	**40.000**	**40.000**	**-**
Totaal GR OGZ Amstelland na reserves	**7.539.697**	**7.810.615**	**7.761.816**	**48.799**

3.5 Toelichtingen

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten daarvoor geeft.

3.5.1 Toelichting op de balans per 31 december 2022

Activa

Vlottende activa

Uitzettingen met een looptijd < 1 jaar

De vordering op de GGD Amsterdam bedroeg € 133.793 per 31-12-2022. De specificatie wordt in onderstaand tabel weergegeven.

Vorderingen met een looptijd van < 1 jaar	Vorderingen €
Resultaat 2021	905
Bankkosten 2022	1.684
Dortatie reserve Gezondheidsmonitor	40.000
Resultaat 2022	48.799
Eindstand	91.388

Liquide middelen

Bank Nederlandse Gemeenten

De liquide middelen bestaat enkel uit het saldo op de rekening Bank Nederlandse gemeenten (BNG). Het saldo van de BNG is in 2022 met € 5.683,99 gedaald tot € 1.184.082,43. Dit komt door onderstaande mutaties:

Saldo BNG		
Beginsaldo	€	1.189.766,42
Bijdragen gemeenten 2022		7.810.616,00
Overboeking naar GGD		-7.810.616,00
Bankkosten		-1.683,99
Terugbetaling gemeenten		-4.000,00
Eindsaldo	€	**1.184.082,43**

Passiva

Eigen vermogen

Algemene reserve

De algemene reserve heeft een bufferfunctie voor het kunnen opvangen van externe risico's. De algemene reserve komt daarmee volledig ten goede aan de weerstandscapaciteit. Het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland is vastgesteld op maximaal 10% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland gemeenten conform artikel 27 van de gemeenschappelijke regeling. Verandering van de maximale hoogte van het weerstandsvermogen kan alleen na goedkeuring door het algemeen bestuur. Het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland is 8,77% van de bijdrage van de GR OGZ Amstelland. De algemene reserve bedraagt per 31-12-2022 € 680.680.

Bestemmingsreserve Gezondheidsmonitor

De reserve gezondheidsmonitor heeft als doel het tweejaarlijks project 'Gezondheidsmonitor' te financieren. Vanaf 2021 zal er gedurende drie jaar € 40.000 worden gedoteerd aan deze reserve om per 2024 weer de gezondheidsmonitor uit te kunnen voeren.

Bestemmingsreserve Huisvesting

De reserve huisvesting is ingesteld in 2018 ter vervanging van de voorziening groot onderhoud.

Het overzicht van de mutaties in de reserves is in onderstaand tabel te zien:

Mutatie reserves	**Stand 31-12-2021**	**Dotatie 2022**	**Onttrekking 2022**	**Stand 31-12-2022**
Algemene reserve	670.605	0		680.680
Gezondheidsmonitor	30.756	40.000	0	70.756
Huisvesting	320.152	0		320.152
Totaal	**1.031.588**	**40.000**	**0**	**1.071.588**

Gerealiseerd resultaat

Het resultaat 2022 voor bestemming bedraagt € 48.799. Het positieve resultaat zal overeenkomstig de afspraken omtrent resultaatbestemming worden afgerekend met de deelnemende gemeenten naar rato van de inwoneraantallen. De verdeling van het negatieve resultaat wordt weergegeven in paragraaf 3.7.

Te bestemmen resultaat 2022	Bedrag
Onverdeeld resultaat	€ 48.799

Het resultaat is als volgt opgebouwd:

Taken		Realisatie
Basistaken:		
Epidimiologie en gezondheidsbevordering	€	7.000
Milieu en Gezondheid	€	-271
Inspectie Kinderopvang	€	81.044
Tuberculosebestrijding	€	-3.968
Jeugdgezondheidszorg	€	-30.000
Plustaken:		
Thematische onderzoek THZ	€	-56
Opvoedondersteuning en Extra weegmoment 8-jarigen Diemen	€	11.616
Gezond gewicht Aalsmeer		-9.451
Extra weegmoment 8-jarigen Uithoorn		-1.333
Bedrijfsvoering:		
Huisvesting	€	-4.348
Bankkosten	€	-1.434
Mutaties reserves:		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	€	-
Totaal	€	**48.799**

Vlottende passiva

Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd < 1 jaar

Deze post betreft nog niet verrekende posten over 2020 ad € -135.488 en 2021 ad € -19.595.

Opbouw schuld aan de GGD	Toelichting
-135.488	Nog over te boeken naar de GGFD cf. balans 31-12-2020
-19.595	Saldo nog over te boeken cf. balans 31-12-2021
- 155.084	**Totaal netto vlottende schulden met een rente typische looptijd < 1 jaar**

Schulden	Stand 31-12-2021	Bijboekingen	Afboekingen	Stand 31-12-2022
Schulden aan de GGD Amsterdam	159.084	0	4.000	155.084

Niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen

Huurovereenkomsten

Er zijn huurcontracten afgesloten voor 6 panden die als JGZ locaties gebruikt worden in de Amstelland gemeenten. De resterende huurverplichtingen exclusief service kosten bedragen € 1.640.238 .

Gemeente	Adres	Contractduur	Contracteinde	Huurkosten p.j.[2]
Aalsmeer	Drie kolommenplein	10 jaar	29-2-2024	62.396
Amstelveen	Kamillelaan	15 jaar	30-11-2030	147.964
Diemen	D.J. den Hartoglaan	5 jaar	31-12-2023	95.162
Ouder-Amstel	Koningin Julianalaan	Jaarlijks opzegbaar		20.686
Uithoorn	Koningin Maximalaan	5 jaar	31-12-2024	76.901
Amstelveen	Van Heuven Goedhartlaan	15 jaar	31-12-2035	66.382
Totaal				**469.491**

[2] De huurkosten per jaar zijn gebaseerd op de realisatie 2022, en bevatten zowel de huurkosten als de servicekosten.

3.5.2 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2022

	Begroting 2022	Resultaat 2022	Afwijking 2022
Baten			
1. Bijdragen gemeenten	7.810.616	7.810.616	-
2. Externe bijdragen	-	115.233	-115.233
Totaal baten	**7.810.616**	**7.925.849**	**-115.233**
Lasten			
3. Personeelskosten	3.347.011	3.531.126	-184.115
4. Overige goederen en diensten	1.470.401	1.500.662	-30.261
5. Kapitaallasten	14.815	14.815	0
6. Bankkosten	250	1.684	-1.434
Totaal directe kosten	**4.832.477**	**5.048.287**	**-215.809**
7. Interne leveranties	2.938.138	2.788.762	149.376
Totaal indirecte kosten	**2.938.138**	**2.788.762**	**149.376**
Resultaat exclusief reserves	**40.000**	**88.799**	**-48.799**
Mutatie reserves			
8. Ten gunste van reserves	40.000	40.000	-
9. Ten laste van reserves			
Totaal mutatie reserves	**40.000**	**40.000**	**-**
Resultaat inclusief mutatie reserves	**-**	**48.799**	**-48.799**

1. Bijdragen gemeenten
De bijdragen van gemeenten zijn de opbrengsten vanuit de periodieke facturatie aan de vijf gemeenten. Deze periode factureringen geschieden op basis van de vastgestelde begroting 2022. De jaarbijdragen zijn conform de vastgestelde begroting in rekening gebracht en voldaan.

2. Externe bijdragen
De externe bijdragen hebben betrekking op de bijdragen vanuit het Rijk. De afwijking tussen de begroting en de realisatie wordt veroorzaakt doordat werkzaamheden door corona noodgedwongen stil komen te liggen. Hierdoor zijn er minder externe baten gerealiseerd.
Ten behoeve van hielprikken, welke uitgevoerd wordt door Jeugdgezondheidszorg, is er een bijdrage geleverd vanuit het RIVM.

3. Personeelskosten
Onder deze post vallen de directe personeelslasten van de formatie die uitsluitend voor GR OGZ Amstelland werkzaamheden uitvoert. Deze formatie heeft enkel betrekking op het GR OGZ Amstelland team binnen de afdeling Jeugdgezondheidszorg. De overschrijding van het begrootte bedrag wordt veroorzaakt door de nieuwe CAO voor gemeenteambtenaren.

4. Overige goederen en diensten
Dit is een verzamelpost van goederen en diensten om de activiteiten uit het 'Productenboek OGZ Amstelland' ten uitvoer te brengen. Daarnaast bevat deze post de doorbelasting van zowel bedrijfsvoering als huisvesting. Het laatste omvat voornamelijk huur- en servicekosten.

5. Kapitaallasten
Aan deze lasten liggen de afschrijvingen en toegerekende omslagrente van kapitaalgoederen ten grondslag. Een kapitaalgoed is dit boekjaar volledig afgeschreven waarbij in de begroting per abuis de rentelast van het desbetreffende kapitaalgoed niet is meegenomen. Hierdoor ontstaat er een klein verschil.

6. Bankkosten
Onder deze post vallen kosten van het betalingsverkeer en de servicekosten. De bankkosten worden niet begroot waardoor de afwijking overeenkomstig het totaal van de bankkosten is.

7. Interne leveranties
Onder interne leveranties vallen personeelskosten die doorbelast worden aan GR OGZ Amstelland op basis van uur x tarief. Deze lasten vloeien voort uit personeel die ingezet worden ten dienste van GR OGZ Amstelland taken.

8. Mutatie ten gunste van reserves
Conform begroting 2022 en GR afspraken wordt er ten bate van het weerstandsvermogen c.q. bestemmingsreserve Gezondheidsmonitor ad. € 40.000 gedoteerd.

9. Mutatie van reserves (Ten laste van reserves)
Conform begroting 2022 en de GR afspraken worden de kosten van de basistaak Gezondheidsmonitor gefinancierd middels het kapitaal uit de bestemmingsreserve Gezondheidsmonitor. Hierdoor vindt er een onttrekking uit het eigen vermogen, lees: bestemmingsreserve Gezondheidsmonitor, plaats. De hoogte van deze onttrekking wordt berekend op basis van de realisatie, derhalve is deze onttrekking gelijk aan de realisatiecijfers van Gezondheidsmonitor.

Toelichting incidentele baten en lasten
Volgens het BBV dient de staat van baten en lasten ook een overzicht te bevatten van incidentele baten en lasten. In de vastgestelde begroting 2022 zijn er geen incidentele baten en lasten opgenomen. De baten en lasten van GR OGZ Amstelland keren periodiek terug in de meerjarenraming en zo ook in de jaarrekening. Er geldt een structureel bestaand beleid. De mutaties in de reserves zijn tevens structureel van aard, omdat de mutaties voor een periode van langer dan drie jaar plaatsvinden. Het overzicht van de incidentele baten en lasten is te zien in onderstaand tabel.

Structurele mutaties in de reserves	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Saldo baten en lasten	25.118	-40.000	-40.000	40.000
Dotaties en onttrekkingen reserves	-25.118	40.000	40.000	-40.000
Begrotingssaldo na bestemming	**0**	**0**	**0**	**0**
Waarvan incidentele baten & lasten (saldo)	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	**0**	**0**	**0**	**0**

Toelichting op onvoorzien
De BBV schrijft tevens voor dat een 'het geraamde bedrag voor onvoorzien' opgenomen dient te worden in het overzicht van baten en lasten. In de begroting van de GR OGZ Amstelland 2022 is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve waarvoor jaarlijks een bedrag gedoteerd wordt.

	Begroting 2022	**Realisatie 2022**	**Afwijking 2022**
Gebruik onvoorzien	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

3.5.3 Analyse begrotingsafwijkingen

Formeel is er sprake van een begrotingsonrechtmatigheid als de werkelijke lasten van het programma de begrote lasten overschrijden. In 2022 zijn er enkele programma's die de begroting overschrijden. Deze overschrijdingen zijn onrechtmatig, maar passen binnen het beleid van GR OGZ Amstelland. Onderstaand worden de overschrijdingen toegelicht.

Hygiëne en Inspectie
De realisatie van de basistaak 'inspectie kinderopvang' valt aanzienlijk lager dan de begroting. Dit heeft vooral te maken met de arbeidsmarktkrapte. Hierdoor starten er minder nieuwe kindercentra en gastouders. Dit heeft ook tot gevolg dat er minder 'inspecties 3 maanden na registratie' zijn uitgevoerd. Alle jaarlijkse verplichte inspecties zijn wel uitgevoerd.

Jeugdgezondheidszorg
In totaal overschrijdt de realisatie de begroting van Jeugdgezondheidszorg met € 102.828. Deze overschrijding komt echter niet geheel ten laste van GR OGZ Amstelland. De reden voor de overschrijding is o.a. veroorzaakt door het openbreken van de CAO voor gemeenteambtenaren. Een eenmalige uitkering is in december 2022 uitbetaald. Evenzeer is JGZ-personeel uit het team Amstelland is breed ingezet voor de bestrijding van corona in de regio Amsterdam-Amstelland. Voorts geeft de tekst hieronder een toelichting op de afwijkingen in de realisatie van de verschillende producten van het Basispakket.

0-4 jaar Baby/Peuter
In de 0-4 hebben we meer gedaan dan begroot. Dit is het gevolg van het feit dat het aantal kinderen fors hoger is dan begroot. We hebben meer Zorg op Maat geleverd en de focus gehouden op de allerjongste kinderen (Kansrijke Start).

4-12 jaar
Op het Primair onderwijs zien we een onderschrijding ten opzichte van de begroting.

12-18 jaar
Hier is de realisatie wat lager dan de begroting. Dit heeft deels te maken met het feit dat we niet meer alle leerlingen op alle scholen 2 individuele contactmomenten aanbieden.
We hebben veel inzet gepleegd voor de Rijksvaccinatiecampagne, zowel in het PO als in het VO. Ook is er in het VO veel ingezet op ziekteverzuimbegeleiding.

Stevig Ouderschap
De realisatie voor Stevig Ouderschap is lager dan in 2021. Enerzijds zijn er in 2022 minder kinderen geboren dan in 2021. Anderzijds hebben we ook te maken met zwangerschapsverlof en uitval door ziekte van enkele jeugdverpleegkundigen die Stevig Ouderschap onder hun hoede hebben.

Ziekteverzuimbegeleiding
De realisatie op ziekteverzuimbegeleiding in 2022 is gestegen t.o.v. 2021 maar blijft nog iets achter bij de begroting. We hebben geïnvesteerd in de samenwerking met VO scholen, waardoor we meer aanmeldingen krijgen. Daarnaast zien we meer (psychische) problemen en verzuim bij een groep leerlingen (zie ook JGZ na Corona).

Covid-19
JGZ-personeel uit het team Amstelland is breed ingezet voor de bestrijding van de Coivd-19 in de regio Amsterdam-Amstelland.

Hoog ziekteverzuim
Het ziekteverzuim in de zorg is hoog, Dit geldt ook voor JGZ. In de begroting is rekening gehouden met een ziekteverzuimpercentage van 5,5%. Als het verschil tussen dit percentage en het daadwerkelijk gerealiseerde percentage uitgedrukt wordt in een bedrag, dan blijkt dat de lasten van extra inzet in verband met ziekteverzuim € 69.651 hoger zijn dan begroot.

Rijksvaccinatieprogramma
Hiervoor is aangegeven dat de inspanningen die geleverd worden voor uitvoer van programma en verhoging van de vaccinatiegraad steeds meer inspanning vraagt. Ook als de in 2022 uitgevoerde inhaalcampagne HPV buiten beschouwing wordt gelaten. In bovenstaand overzicht is ter illustratie de personele inzet in de campagne weergegeven van het personeel dat wordt ingezet voor GR Amstelland. De inzet voor de vaccinaties van de leeftijdsgroep 0-4 jaar is hier niet in meegenomen, maar zijn in de lasten van die groep verwerkt.
De totale lasten van de uitvoer van het programma overstijgen in 2022 de baten met ca € 100.000, wat deels veroorzaakt is door de inhaalcampagne. Landelijk lobbyt JGZ voor verhoging van de baten.

Milieu en Gezondheid, Tuberculosebestrijding, Bedrijfsvoering en Huisvesting
Dit betreft kleine verschillen.

3.6 Resultaat per gemeente

Basistaken		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
Epidimiologie	Aalsmeer	44.960	43.760	1.200
Epidimiologie	Amstelveen	129.371	124.503	4.868
Epidimiologie	Diemen	43.437	42.910	527
Epidimiologie	Ouder-Amstel	19.794	19.164	630
Epidimiologie	Uithoorn	41.600	41.826	-226
Subtotaal		**279.162**	**272.162**	**7.000**

		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
Milieu & Gezondheid	Aalsmeer	11.562	11.586	-24
Milieu & Gezondheid	Amstelveen	33.270	32.965	305
Milieu & Gezondheid	Diemen	11.170	11.361	-191
Milieu & Gezondheid	Ouder-Amstel	5.090	5.074	16
Milieu & Gezondheid	Uithoorn	10.698	11.074	-376
Subtotaal		**71.790**	**72.061**	**-271**

		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
Alg. Infectieziekten	Aalsmeer	32.958	32.903	55
Alg. Infectieziekten	Amstelveen	94.836	93.614	1.222
Alg. Infectieziekten	Diemen	31.841	32.264	-423
Alg. Infectieziekten	Ouder-Amstel	14.510	14.409	101
Alg. Infectieziekten	Uithoorn	30.494	31.449	-955
Subtotaal		**204.639**	**204.639**	**-0**

		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
TBC	Aalsmeer	19.827	20.433	-606
TBC	Amstelveen	57.054	58.134	-1.080
TBC	Diemen	19.156	20.036	-880
TBC	Ouder-Amstel	8.729	8.948	-219
TBC	Uithoorn	18.346	19.530	-1.184
Subtotaal		**123.112**	**127.080**	**-3.968**

		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
SOA Poli	Aalsmeer	7.991	7.977	14
SOA Poli	Amstelveen	22.993	22.697	296
SOA Poli	Diemen	7.720	7.823	-103
SOA Poli	Ouder-Amstel	3.518	3.494	24
SOA Poli	Uithoorn	7.394	7.625	-231
Subtotaal		**49.616**	**49.616**	**-0**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
THZ & Legionella preventie	Aalsmeer	5.471	5.462	9
THZ & Legionella preventie	Amstelveen	15.743	15.540	203
THZ & Legionella preventie	Diemen	5.286	5.356	-70
THZ & Legionella preventie	Ouder-Amstel	2.409	2.392	17
THZ & Legionella preventie	Uithoorn	5.062	5.221	-159
Subtotaal		**33.971**	**33.971**	**0**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Inspectie Kinderopvang	Aalsmeer	77.003	63.845	13.158
Inspectie Kinderopvang	Amstelveen	221.578	181.648	39.930
Inspectie Kinderopvang	Diemen	74.395	62.605	11.790
Inspectie Kinderopvang	Ouder-Amstel	33.901	27.960	5.941
Inspectie Kinderopvang	Uithoorn	71.248	61.023	10.225
Subtotaal		**478.125**	**397.081**	**81.044**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Jeugdgezondheidszorg	Aalsmeer	804.133	807.622	-3.489
Jeugdgezondheidszorg	Amstelveen	2.313.911	2.297.811	16.100
Jeugdgezondheidszorg	Diemen	776.899	791.943	-15.045
Jeugdgezondheidszorg	Ouder-Amstel	354.021	353.689	332
Jeugdgezondheidszorg	Uithoorn	744.036	771.935	-27.899
Subtotaal		**4.993.000**	**5.023.000**	**-30.000**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Crisisdienst	Aalsmeer	19.427	19.394	33
Crisisdienst	Amstelveen	55.899	55.180	719
Crisisdienst	Diemen	18.769	19.018	-249
Crisisdienst	Ouder-Amstel	8.553	8.494	59
Crisisdienst	Uithoorn	17.975	18.537	-562
Subtotaal		**120.623**	**120.623**	**-**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Hygiënisch woningtoezicht	Aalsmeer	6.251	6.241	10
Hygiënisch woningtoezicht	Amstelveen	17.988	17.756	232
Hygiënisch woningtoezicht	Diemen	6.040	6.120	-80
Hygiënisch woningtoezicht	Ouder-Amstel	2.752	2.733	19
Hygiënisch woningtoezicht	Uithoorn	5.784	5.965	-181
Subtotaal		**38.815**	**38.815**	**-0**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Beschikbaarheid Lijkschouwing	Aalsmeer	10.602	10.585	17
Beschikbaarheid Lijkschouwing	Amstelveen	30.508	30.115	393
Beschikbaarheid Lijkschouwing	Diemen	10.243	10.379	-136
Beschikbaarheid Lijkschouwing	Ouder-Amstel	4.668	4.635	33
Beschikbaarheid Lijkschouwing	Uithoorn	9.810	10.117	-307
Subtotaal		**65.831**	**65.831**	**-0**

Plustaken		Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**	**2022**	**2022**	**2022**
Thematisch onderzoek THZ	Aalsmeer	3.072	3.075	-3
Thematisch onderzoek THZ	Amstelveen	8.836	8.748	88
Thematisch onderzoek THZ	Diemen	2.967	3.015	-48
Thematisch onderzoek THZ	Ouder-Amstel	1.352	1.347	5
Thematisch onderzoek THZ	Uithoorn	2.841	2.939	-98
Subtotaal		**19.067**	**19.123**	**-56**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Ondersteuning Zorg & Overlast	Aalsmeer	-		-
Ondersteuning Zorg & Overlast	Amstelveen	-		-
Ondersteuning Zorg & Overlast	Diemen	16.615	16.560	55
Ondersteuning Zorg & Overlast	Ouder-Amstel	7.571	7.396	175
Ondersteuning Zorg & Overlast	Uithoorn	15.912	16.142	-230
Subtotaal		**40.098**	**40.098**	**-0**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Aalsmeer	-	9.451	-9.451
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Amstelveen	-		-
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Diemen	44.270	32.654	11.616
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Ouder-Amstel	-		-
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Uithoorn	-	1.333	-1.333
Subtotaal		**44.270**	**43.438**	**832**

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Inkoop Diemen	Aalsmeer	-		
Inkoop Diemen	Amstelveen	-		
Inkoop Diemen	Diemen	-		
Inkoop Diemen	Ouder-Amstel	-		
Inkoop Diemen	Uithoorn	-		
Subtotaal		**-**	**-**	**-**

			Begroting	Realisatie	Afwijking
Omschrijving	**Gemeente**		**2022**	**2022**	**2022**
Bedrijfsvoering	Aalsmeer		106.431	106.255	177
Bedrijfsvoering	Amstelveen		306.258	302.311	3.947
Bedrijfsvoering	Diemen		102.827	104.192	-1.365
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel		46.857	46.533	324
Bedrijfsvoering	Uithoorn		98.477	101.559	-3.082
Subtotaal			**660.850**	**660.850**	**0**
			Begroting	**Realisatie**	**Afwijking**
Omschrijving	**Gemeente**		**2022**	**2022**	**2022**
Huisvesting	Aalsmeer		88.159	88.712	-553
Huisvesting	Amstelveen		253.680	252.400	1.281
Huisvesting	Diemen		85.173	86.990	-1.816
Huisvesting	Ouder-Amstel		38.812	38.850	-38
Huisvesting	Uithoorn		81.571	84.792	-3.221
Subtotaal			**547.396**	**551.744**	**-4.348**
			Begroting	**Realisatie**	**Afwijking**
Omschrijving	**Gemeente**		**2022**	**2022**	**2022**
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer		6.442	6.431	11
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen		18.537	18.298	239
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Diemen		6.224	6.307	-83
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel		2.836	2.817	20
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn		5.961	6.147	-187
Subtotaal			**40.000**	**40.000**	**-0**
			Begroting	**Realisatie**	**Afwijking**
Omschrijving	**Gemeente**		**2022**	**2022**	**2022**
Bankkosten	Aalsmeer		40	271	-230
Bankkosten	Amstelveen		116	770	-654
Bankkosten	Diemen		39	266	-227
Bankkosten	Ouder-Amstel		18	119	-101
Bankkosten	Uithoorn		37	259	-222
Subtotaal			**250**	**1.684**	**-1.434**
			Begroting	**Realisatie**	**Afwijking**
Omschrijving	**Gemeente**		**2022**	**2022**	**2022**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer		-		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen		-		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Diemen		-		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel		-		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn		-		
Subtotaal			**-**	**-**	**-**

3.7 Resultaatbestemming 2022

Het met de gemeenten te verrekenen bedrag is € 48.799.

GR OGZ Amtelland 2022	Begroting 2022	Realisatie 2022	Afwijking 2022
Basistaken	6.458.684	6.404.879	53.805
Plustaken	103.435	102.659	776
Bedrijfsvoering	1.208.496	1.214.278	-5.782
Subtotaal lasten	**7.770.615**	**7.721.816**	**48.799**
Dotatie resverve gezondheidsmonitor	40.000	40.000	-0
Dotatieweerstandsvermogen via Diemen	-	-	-
Subtotaal lasten inclusief dotatie reserves	**7.810.615**	**7.761.816**	**48.799**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-	-	-
Subtotaal dekking reserves	-	-	-
Te verrekenen met Amstelland gemeenten	**7.810.615**	**7.761.816**	**48.799**

Het te verrekenen bedrag van € 48.799 per deelnemende gemeente is te zien in onderstaand tabel.

			Te verrekenen taken				
Gemeente	**Jaarbijdragen 2022 ***	**Realisatie 2022 ****	Basis-taken	Plus-taken	Bedrijfs-voering	Reserves	Totaal
Aalsmeer	1.244.328	1.244.002	10.378	-9.454	-606	11	328
Amstelveen	3.580.583	3.512.489	63.189	88	4.573	239	68.089
Diemen	1.263.070	1.259.798	-4.860	11.623	-3.408	-83	3.273
Ouder-Amstel	555.390	548.054	6.953	180	185	20	7.337
Uithoorn	1.167.245	1.197.473	-21.855	-1.661	-6.525	-187	-30.227
Eindtotaal	**7.810.616**	**7.761.816**	**53.805**	**776**	**-5.782**	**-0**	**48.799**

* : Begroting 2022, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2020

** : Jaarrekening 2022, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2022

Bijlage – overzicht vaccinatiegraden

Onderstaande tabellen geven per gemeente de vaccinatiegraden weer (bron: RIVM - RVP-jaarverslagen verslagjaren 2017-2022). Waar de norm van 90% (m.u.v. HPV en ACWY) en 95% voor de BMR in 2020 en 2021 niet is behaald, is dit grijs gearceerd.

Vaccinaties	**AALSMEER**					
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2021***
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	93,3	94,4	95,5	94,7	93,6	94,3
Hib volledig afgesloten	94,3	94,7	95,9	94,7	93,9	94,7
Hepatitis B	93,3	94,4	94,4	95,1	93,6	94,3
BMR basisimmuun	93,6	94,7	95,9	94,4	94,7	95,1
Men. C /ACWY volledig afgesloten	94,3	94,4	95,5	94,7	94,7	95,1
Pneumokokken volledig afgesloten	94,6	95,1	94,4	95,1	94,3	94,3
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd						
DKTP voldoende gevaccineerd	94,6	97,5	97,4	95,5	94,0	95
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	94,5	94,2	96,7	95,3	93,4	94,7
BMR volledig afgesloten	94,2	94,7	95,3	95,6	93,2	94,4
Schoolkinderen 11 jaar						
DTP volledig afgesloten				96,3	94,7	
BMR volledig afgesloten				96,5	94,4	
HPV	54,2	39,8	60,7	73,4	68,4	85,3
MenACWY (cohorten 2001-2005)			91,6	92,3	93,1	94,0
Maternale kinkhoest (MATK)				69	37	

*zonder leeftijdsgrens: % kinderen dat na de peildatum van het RIVM alsnog is gevaccineerd.

Vaccinaties	AMSTELVEEN					
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2021***
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	91,7	89,6	90,9	92,3	90,7	92,2
Hib volledig afgesloten	92,9	91,2	91,8	93,7	91,7	92,6
Hepatitis B	85,6	84,7	86,5	90,1	88,4	89,6
BMR basisimmuun	93,0	91,9	93,7	94,2	92,7	93,6
Men. C/ ACWY volledig afgesloten	88,8	87,8	89,0	90,8	88,6	92,6
Pneumokokken volledig afgesloten	91,3	89,3	91,2	91,8	90,1	90,1
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd						
DKTP voldoende gevaccineerd	88,5	89,3	90,0	90,1	89,3	90,6
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	86,4	85,1	86,4	82,7	90,2	92,1
BMR volledig afgesloten	87,4	87,2	89,2	85,2	92,4	93,1
Schoolkinderen 11 jaar						
DTP volledig afgesloten				92,3	92,1	
BMR volledig afgesloten				93,3	93,1	
HPV	57,6	50,7	54,1	71,1	66,4	77,9
MenACWY (cohorten 2001-2005)			88,6	88,7	86,4	87,1
Maternale kinkhoest (MATK)				77	38	

*zonder leeftijdsgrens: % kinderen dat na de peildatum van het RIVM alsnog is gevaccineerd

	DIEMEN					
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2021***
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	93,8	92,2	93,3	93,8	92,9	93,8
Hib volledig afgesloten	94,4	92,8	93,9	94,8	94,0	94,6
Hepatitis B	93,5	90,3	92,3	93,8	92,0	92,9
BMR basisimmuun	96,1	94,4	95,4	94,8	92,9	93,2
Men. C/ ACWY volledig afgesloten	95,3	93,5	94,2	94,2	92,0	92,9
Pneumokokken volledig afgesloten	95,8	93,1	94,5	94,2	92,9	93,2
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd						
DKTP voldoende gevaccineerd	93,6	89,5	92,1	93,7	94,0	90,7
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	89,8	88,1	90,8	88,0	89,1	90,5
BMR volledig afgesloten	90,2	87,7	90,1	88,0	88,1	89,1
Schoolkinderen 11 jaar						
DTP volledig afgesloten				93,2	90,5	
BMR volledig afgesloten				93,5	89,1	

HPV	45,3	43,6	61,1	56,7	63,8	74,0
MenACWY (cohorten 2001-2005)			76,8	75,2	87,9	90,1
Maternale kinkhoest (MATK)				71	36	

* zonder leeftijdsgrens: % kinderen dat na de peildatum van het RIVM alsnog is gevaccineerd

Vaccinaties	**OUDER-AMSTEL**					
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2021***
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	93,7	99,3	90,3	95,1	92,1	92,7
Hib volledig afgesloten	94,3	99,3	93,5	95,1	93,4	93,4
Hepatitis B	94,3	98,6	90,3	95,1	90,7	91,4
BMR basisimmuun	94,9	99,3	94,4	95,8	92,7	93,4
Men. C/ ACWY volledig afgesloten	94,9	98,6	92,7	95,1	90,7	92,1
Pneumokokken volledig afgesloten	94,3	99,3	91,9	93,7	90,1	90,1
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd						
DKTP voldoende gevaccineerd	96,6	95,9	94,5	93,2	96,4	96,4
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	92,9	93,2	88,8	87,9	92,9	94,6
BMR volledig afgesloten	92,9	93,9	88,8	86,5	92,9	94,0
Schoolkinderen 11 jaar						
DTP volledig afgesloten				95,0	94,6	
BMR volledig afgesloten				93,6	94,0	
HPV	57%	58,4	49,4	73,6	73,4	83,0
MenACWY (cohorten 2001-2005)			92,0	92,0	94,5	94,5
Maternale kinkhoest (MATK)				71	50	

*zonder leeftijdsgrens: % kinderen dat na de peildatum van het RIVM alsnog is gevaccineerd

Vaccinaties	UITHOORN					
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2021***
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	93,4	94,6	95,3	96,1	93,6	94,5
Hib volledig afgesloten	94,1	95,9	95,9	97,1	94,2	94,8
Hepatitis B	93,4	94,0	94,6	96,5	93,3	94,5
BMR basisimmuun	95,3	96,8	96,3	97,1	93,0	93,6
Men. C/ ACWY volledig afgesloten	94,1	94,6	95,3	96,1	92,7	93,3
Pneumokokken volledig afgesloten	93,4	93,4	95,3	95,8	93,3	93,3
Kleuters (5 jaar)						
DKTP gerevaccineerd						
DKTP voldoende gevaccineerd	92,3	94,8	94,9	94,8	93,6	94,1
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	91,7	92,9	92,8	92,9	91,6	93,8
BMR volledig afgesloten	91,7	93,7	92,5	93,2	91,6	92,9
Schoolkinderen 11 jaar						
DTP volledig afgesloten				94,1	93,8	
BMR volledig afgesloten				94,4	92,9	
HPV	51,3	48,2	53,3	73,5	68,0	78,7
MenACWY (cohorten 2001-2005)			92,7	92,4	91,6	91,9
Maternale kinkhoest (MATK)				70	35	

* zonder leeftijdsgrens: % kinderen dat na de peildatum van het RIVM alsnog is gevaccineerd