Jaarstukken 2024

14 april 2025

Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Gemeente Aalsmeer

Gemeente Amstelveen

Gemeente Diemen

gemeente Ouder-Amstel

Gemeente Uithoorn

Inhoud

Voorwoord **3**
1 Programmaverantwoording **5**
1.1 Gezond Leven 7
1.1.1 Preventieprogramma's en advisering 7
1.1.2 Monitoring 8
1.2 Leefomgeving 10
1.3 Infectieziekten 12
1.3.1 Infectieziekten 12
1.3.2 Tuberculosebestrijding 15
1.3.3 Centrum voor seksuele gezondheid (CSG) 16
1.4 Hygiëne en Inspectie 18
1.4.1 Inspectie Kinderopvang 18
1.4.2 Hygiënezorg en Legionellapreventie 19
1.5 Jeugdgezondheidszorg 22
1.5.1 Op maat en wijkgericht werken 22
1.5.2 Kansrijke Start 23
1.5.3 Vaccinaties 24
1.5.4 Overgewicht en obesitas 25
1.5.5 Zorg voor nieuwkomers en vluchtelingen 26
1.5.6 Doelstellingen en indicatoren 26
1.6 Maatschappelijke en Geestelijke Gezondheidszorg 34
1.7 Forensische geneeskunde en medische advisering (FGMA) 36
1.8 Bedrijfsvoering 38
1.9 Rechtmatigheid 38
1.10 Algemene dekkingsmiddelen 39
1.11 Onvoorzien 39

2 Verplichte paragrafen **40**
2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 40
2.1.1 Kengetallen 43
2.2 Onderhoud kapitaalgoederen 44
2.3 Financiering 44
2.4 Bedrijfsvoering 45
2.4.1 Wet normering topinkomens (WNT) 45

3 Jaarrekening **47**
3.1 Balans per 31 december 2024 47
3.2 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 49
3.3 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2024 50
3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten 51
3.5 Toelichtingen 52
3.5.1 Toelichting op de balans per 31 december 2024 52
3.5.2 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2024 55
3.6 Resultaat per gemeente 58
3.7 Resultaatbestemming 2024 59

Voorwoord

Voor u liggen de jaarstukken 2024 van de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland).

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 2024 en het Basispakket JGZ (vastgesteld in 2024). Alle gezamenlijke kosten worden verdeeld onder de gemeenten op basis van inwoneraantallen. In de voorliggende jaarrekening is conform afspraak uitgegaan van de inwoneraantallen per 1 januari 2024 volgens het CBS.

Gemeenten	Inwonersaantallen per 1-1-2024	Percentage
Aalsmeer	33.279	16,05%
Amstelveen	95.014	45,81%
Diemen	32.977	15,90%
Ouder-Amstel	14.447	6,97%
Uithoorn	31.685	15,28%
Totaal	**207.402**	100,00%

Resultaat 2024 t.o.v. de geactualiseerde begroting 2024

De realisatie 2024 bedraagt € 259.647 waarmee het jaar is afgesloten met een positief totaalresultaat ten opzichte van de geactualiseerde begroting 2024. In dit jaarverslag wordt het stelsel van baten en lasten gehanteerd. Dit houdt in dat inkomsten en uitgaven moeten worden toegerekend aan het begrotingsjaar waarop zij betrekking hebben. Zodanig dienen de baten en lasten conform de BBV-regels afzonderlijk vermeldt te worden. Waar in dit jaarverslag in de financiële tabellen wordt gesproken over de begroting 2024 worden hier eveneens de baten bedoeld, op deze manier wordt voldaan aan de BBV-regels[1]. Wanneer gesproken wordt over de begroting 2024 wordt hiermee de geactualiseerde begroting 2024 bedoeld. Het resultaat 2024 wordt veroorzaakt bij de hier opgenomen taken.

Taken		Realisatie
Basistaken:		
Gezond Leven	€	14.523
Leefomgeving	€	-6.077
Infectieziekten	€	-26.616
Tuberculosebestrijding	€	2.206
SOA Poli	€	-807
THZ & Legionella Preventie	€	-
Inspectie Kinderopvang	€	46.582
Crisisdienst	€	-25.203
Jeugdgezondheidszorg	€	140.322
Plustaken:		
Thematische onderzoek THZ	€	-
Diverse plustaken JGZ	€	31.259
Bedrijfsvoering:		
Bedrijfsvoering	€	-
Huisvesting	€	45.273
Bankkosten en rente	€	42.524
Mutaties reserves:		
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	€	-4.038
Totaal	**€**	**259.947**

[1] BBV-regels verwijst naar de wettelijke voorschriften, het besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

Een toelichting op de substantiële afwijkingen is opgenomen bij de betreffende onderdelen in de programmaverantwoording.

Resultaat t.o.v. gemeentelijke bijdragen 2024

Het positief resultaat van 2024 is € 259.947. Het bestuur heeft besloten om een bedrag van € 55.000 in de gemeenschappelijk regeling achter te houden en niet terug te betalen. Dit bedrag wordt gebruikt om de bezuiniging van JGZ die gepland was voor 2026 een jaar uit te stellen. Hiervoor zal een reserve gevormd worden in 2025. In onderstaande tabel wordt het resultaat ten opzichte van de begrote jaarbijdragen weergegeven. Daarnaast is de verrekening uitgesplitst in basistaken, plustaken, bedrijfsvoering en reserves.

			Te verrekenen taken					
	Jaarbijdragen	Realisatie	Basis-	Plus-	Bedrijfs-		Vorming Reserve	Totaal
Gemeente	**2024***	**2024****	taken	taken	voering	Reserves	Resultaat 2024	te verrekenen
Aalsmeer	1.457.700	1.415.778	23.682	4.727	14.164	-624	-8.825	33.124
Amstelveen	4.151.388	4.044.289	68.380	6	40.575	-1.892	-25.196	81.872
Diemen	1.496.092	1.455.927	24.283	2.351	14.181	-701	-8.745	31.369
Ouder-Amstel	659.711	621.124	7.421	25.794	5.639	-192	-3.831	34.830
Uithoorn	1.388.092	1.355.920	21.165	-1.619	13.239	-630	-8.402	23.751
Eindtotaal	**9.152.984**	**8.893.037**	**144.930**	**31.259**	**87.796**	**-4.038**	**-55.000**	**204.947**

* : Geactualiseerde Begroting 2024, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2023

** : Jaarrekening 2024, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2024

De afwijking van de begroting wordt veroorzaakt door lager uitgevallen personeelslasten bij JGZ, minder uitgevoegde plustaken, minder uitgevoerde inspecties bij Inspectie kinderopvang, lagere huisvestingskosten en de ontvangen rente. De verdeling van het resultaat over de gemeenten wordt bepaald door het verschil in de inwoneraantallen van de verdeelsleutel. Zo is de begroting 2024, ofwel de jaarbijdragen 2024, gebaseerd op de inwoneraantallen per 01-01-2023. Daarentegen is de realisatie 2024 berekend op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2024. De afrekening van de realisatie conform inwoneraantallen per 01-01-2024 geldt zowel voor de basis- en plustaken als bedrijfsvoering en reserves. In onderstaande tabel is het verschil in de inwoneraantallen tussen de begroting 2024 en de realisatie 2024 af te lezen.

Inwonersaantallen	Begroting	Realisatie	Afwijking	
Gemeente	2024	2024	aantal	relatief
Aalsmeer	33.063	33.279	216	0,65%
Amstelveen	94.418	95.014	596	0,63%
Diemen	32.785	32.977	192	0,59%
Ouder-Amstel	14.276	14.447	171	1,20%
Uithoorn	31.442	31.685	243	0,77%
Totaal	**205.984**	**207.402**	**1.418**	**0,69%**

Reserves & Voorzieningen

In 2024 is een bedrag van € 78.501 gefinancierd uit de reserve Gezondheidsmonitor. Deze kosten betreffen het uitvoeren van veldwerkonderzoek inzake de Gezondheidsmonitor. Deze reserve wordt zoals afgesproken ook aangevuld met € 40.000 in 2024.

1 Programmaverantwoording

De Wet publieke gezondheid (Wpg) 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 kan 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 2024 gevormd uit collegeleden van de deelnemende gemeenten.

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

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

In 2024 is het bijgewerkte 'Productenboek OGZ Amstelland' vastgesteld door het bestuur van de GR. In dit productenboek zijn de 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 plustaak. Hierbij geldt dat basistaken in alle deelnemende gemeenten worden uitgevoerd. Plustaken kunnen gezamenlijk door een aantal gemeenten of door gemeenten afzonderlijk worden afgenomen.

Zie hier de lijst basistaken zoals opgenomen in het productenboek en met tussen haakjes de uitvoerende afdeling:

- Preventieprogramma's en advisering, monitoring (Gezond Leven)
- Milieu en gezondheid (Leefomgeving)
- Infectieziektebestrijding, tuberculosebestrijding, centrum seksuele gezondheid, inspectie kinderopvang, technische hygiënezorg (Algemene Infectieziekten)
- Jeugdgezondheidszorg
- Vangnet zorg en overlast (maatschappelijke geestelijke gezondheidzorg)
- Lijkschouwing en euthanasie (Forensische geneeskunde en medische advisering)

De plustaken zijn:

- Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn
- Ondersteuning in het primaire onderwijs van de adviseurs Gezonde School
- Diverse plustaken JGZ:
    - Meten en Wegen Diemen
    - Opvoedkundig adviseur Diemen
    - Preventieve Logopedie Diemen
    - SMI Diemen
    - Gezond Gewicht Aalsmeer
    - Opvoedkundig adviseur Aalsmeer
    - Opvoedkundig adviseur Amstelveen
    - Meten en Wegen Uithoorn
    - Opvoedkundig adviseur Ouder-Amstel
    - Logopedie Ouder-Amstel
    - BEER (*Blended E-health for children at Early Risk*) Uithoorn

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

1.1 Gezond Leven

De afdeling Gezond Leven zet in op preventie, het bevorderen en het beschermen van de gezondheid (in de breedste zin van het woord) van alle inwoners van Amstelland. Gezond Leven is dé kennis-, advies- en innovatieafdeling van de GGD voor duurzame preventie van ongezondheid en het creëren van gelijke kansen op gezondheid. 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 op de leefwereld van de inwoners in al hun diversiteit. Met en voor hen wordt gewerkt aan een gezonde sociale, fysieke en zorgomgeving.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

1.1.1 Preventieprogramma's en advisering

Gezonde School Aanpak Voortgezet Onderwijs
Alle tien de Voortgezet Onderwijs (VO)-scholen in de Amstelland-gemeenten hebben gewerkt aan de aanpak Gezonde School met ondersteuning van een adviseur Gezonde School. Op de scholen werd gewerkt aan één of meerdere van de Gezonde School-pijlers met thema's zoals tabak-, alcohol- en drugspreventie, welbevinden, mediawijsheid, bewegen & sport, relaties & seksualiteit en voeding. Voorbeelden van interventies zijn onder andere Mentorlessen over Stress voor het thema welbevinden, Helder op School en ouderavonden ter preventie van tabak-, alcohol- en drugsgebruik, lessen en ouderbijeenkomsten over relaties & seksualiteit, de Gezonde Schoolkantine voor een gezond voedingsaanbod, en het beperken van het gebruik van mobiele telefoons onder leerlingen. Er is ook samengewerkt met externe partijen zoals Brijder, Qpido, jongerenwerk en het Voedingscentrum.

Ondersteuning PO Diemen en Ouder-Amstel adviseur Gezonde School
De Primair Onderwijs (PO-) scholen in de gemeenten Diemen (7) en Ouder-Amstel (6) ontvingen in 2024 advies en ondersteuning van een adviseur Gezonde School.

Inzet adviseurs gezondheid en welbevinden
De adviseur ondersteunt met kennis en kunde op het gebied van gezondheidsbevordering en -preventie en is het eerste aanspreekpunt voor de beleidsadviseurs van de gemeenten in de regio. De adviseur zorgt voor de verbinding tussen projecten en programma's Gezond Leven en de gemeenten. Er zijn heel diverse werkzaamheden verricht.
Aan het begin van 2024 is een bijeenkomst georganiseerd voor een verdieping op het thema middelengebruik. Gedurende het jaar is herhaaldelijk deelgenomen aan de bijeenkomsten van de thematafel Preventie en de thematafel Ouderen[2]. Voor de thematafel Preventie is de verkenning op de ketenaanpakken afgerond. Ook is deelgenomen aan de werkgroep valpreventie voor de regio Amstelland waarbij is geadviseerd op de communicatiestrategie. Daarnaast zijn mogelijkheden aangeboden voor deelname aan valpreventietrainingen in Amsterdam. Met de gemeenten is onderzocht of er ingeschreven kon worden op ZonMw-subsidies[3].
Vanaf maart is actief samengewerkt met de regioadviseur Rookvrije Regio. Op het thema sport en bewegen is deelgenomen aan de regionale expertbijeenkomst van de Vereniging sport en gemeenten. Voor beleidsmedewerkers is een inspiratiesessie georganiseerd over lokaal effectief mentaal gezondheidsbeleid, onder leiding van het Trimbos Instituut.

[2] Deelname van adviseurs zoals bij thematafels gebeurt vanuit de GR-middelen. Vanuit externe middelen (IZA/GALA) wordt extra expertises bekostigd.
[3] ZorgOnderzoek Nederland Medische Wetenschappen

Daarnaast heeft er op verzoek advisering en verkenning plaatsgevonden over verschillende onderwerpen. In Amstelveen is deelgenomen aan de werkgroep preventie Amstelveen, ondersteuning verleend bij een onderzoek naar bewegen door jongeren in drie Amstelveense wijken en er is input geleverd op de uitvoeringsagenda gezondheid 2025-2026 van Amstelveen.

1.1.2 Monitoring

Gezondheidsmonitor Jeugd
Kindmonitor (0-4 jarigen)

- In 2024 zijn de voorbereidingen getroffen voor publicatie van de kindmonitor (0-4 jarigen)over kalenderjaren 2022 en 2023, publicatie verwacht in Q1 2025. In 2024 is gewerkt aan het voorbereiden van het analyseren van de data bestanden 2022 en 2023. De vertraging is het gevolg van de coronaperiode, een herziening op de methode en de inrichting van een nieuwe website (lancering 2024). In 2025 zullen de 3 onderzoeksjaren 2022, 2023 en 2024 gepubliceerd worden.

Kindmonitor (4-12 jarigen)

- Publicatie van de uitkomsten van 'Jij en je Gezondheid PO, schooljaar 2022-2023' op de website Gezondheid in Beeld (november 2024) en voorbereidingen publicatie 'Jij en je Gezondheid PO, schooljaar 2023-2024' (verwacht Q1 2025).

Voortgezet onderwijs (12-18 jarigen)

- Publicatie 8 schoolrapportages voor deelnemende scholen aan de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 (april 2024);
- Publicatie van de resultaten van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 op de website Gezondheid in Beeld (mei 2024);
- Oplevering 5 gemeenterapportages van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 (publicatiedatum, januari 2025).

Gezondheidsmonitors (jong)volwassenen en ouderen
Jongvolwassenen (16 t/m 25 jaar)

- Uitvoer veldwerk voor werving respondenten voorjaar 2024 en oplevering factsheet en tabellenboek resultaten van de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2024 (publicatie op 21 januari 2025. Deze wordt sinds corona gefinancierd door ZonMw)

Volwassenen en Ouderen (18 jaar en ouder)

- Publicatie van de factsheet 'Middelengebruik in de regio Amstelland', resultaten van de Gezondheidsmonitor Volwassenen en ouderen 2022 (januari 2024);
- Uitvoer van voorbereidingen en veldwerk voor werving respondenten najaar 2024 voor de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024.

Overige monitortaken:

- Doorontwikkeling monitorwebsite 'Gezondheid in Beeld', lancering van de nieuwe website Gezondheid in Beeld was 28 mei 2024.
- Informeren van de beleidsambtenaren over nieuwe rapporten en cijfers.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Gezond Leven *(preventie programma's en advisering)*	288.653	314.107	303.623	10.485
Gezondheidsmonitor	-	82.539	78.501	4.038
Totaal	288.653	396.647	382.124	14.523

De totale realisatie in 2024 voor Gezond Leven en de gezondheidsmonitor is lager uitgevallen door lagere materiele kosten voor de gezondheidsmonitor Jeugd en door minder overige personele kosten op de programma's. Het gaat over het gehele jaar om zo'n drie weken aan personele inzet, wat minder is geweest dan de inschatting die was gemaakt. De feitelijk gerealiseerde uren worden geregistreerd op basis van tijdschrijven. Dat betekent dat het voor kan komen dat de uiteindelijke inzet af kan wijken van de initiële inschatting. In 2024 is dit het geval geweest. De afgesproken taken zijn uitgevoerd. Door o.a. langer ziekteverlof en extra opgenomen ouderschapsverlof is dit verschil te verklaren.

1.2 Leefomgeving

Het team Milieu en Gezondheid van de afdeling Leefomgeving werkt aan het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in Amstelland. In 2024 was er vooral aandacht voor de onderwerpen geluid, luchtkwaliteit, klimaatverandering en PFAS. Bij het onderwerp geluid waren er vraagstukken over bouwplannen, windturbines en laagfrequent geluid. Op het gebied van luchtkwaliteit staat houtstook in de belangstelling.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

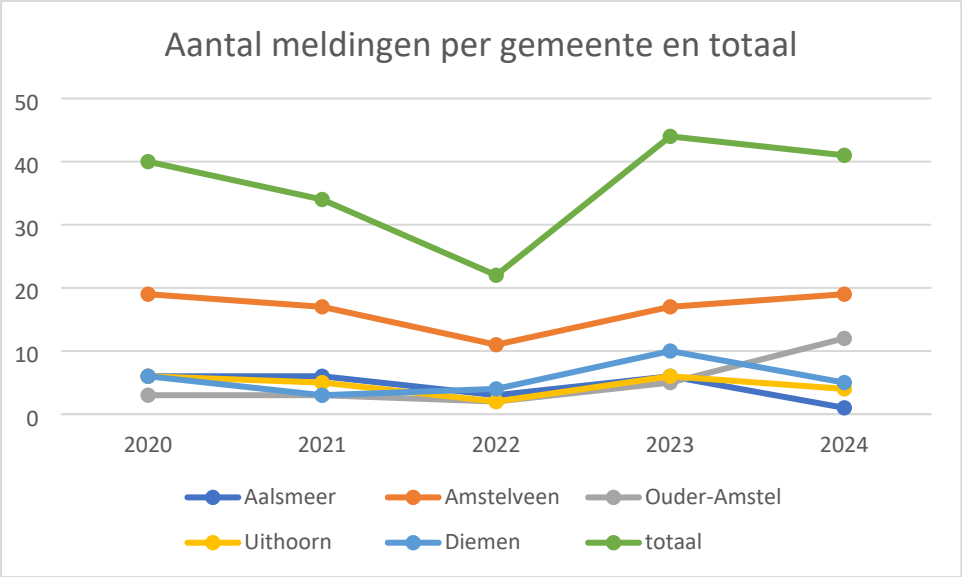
Het aantal meldingen van burgers is over de jaren heen tamelijk stabiel en zit meestal rond de 40 meldingen. In 2024 zijn 41 meldingen behandeld. In tabel 1.2.1 staat het aantal meldingen per gemeente weergegeven. De meeste vragen gingen over vocht en schimmel, geluidoverlast en luchtkwaliteit (waaronder houtrook). Verder waren er ook vragen over chemische stoffen, stankklachten, Schiphol, bodemvervuiling, overlast van dieren, elektromagnetische velden, lichtvervuiling en koolmonoxide.
De stookwijzermeldingen worden apart geteld en stijgen in aantal, onder andere vanwege media-aandacht voor het onderwerp houtstook en gezondheid. In Uithoorn zijn geen meldingen van de stookwijzer geweest, de meldingen bleken niet goed te worden doorgegeven vanuit de stookwijzer website aan de GGD. Dit is inmiddels hersteld. De grafiek op de volgende pagina toont het aantal meldingen vanaf 2020.

Omdat klimaatverandering een belangrijk actueel onderwerp is, werd samenwerking op dit onderwerp versterkt. De GGD was betrokken bij een landelijke, succesvolle pilot om laagfrequent geluid (bromtonen) door mensen zelf te laten meten, met behulp van telefoons. Het aantal meldingen over dit onderwerp groeit de laatste jaren.
Er werd een onderzoek uitgevoerd naar de tevredenheid van bewoners over een geluiddempend rooster (comfortbox) in de gevel. Deze roosters worden toegepast bij nieuwbouw met een hoge geluidbelasting. De GGD neemt deel aan de Maatschappelijke Raad Schiphol en de expertgroep van de Programmatische Aanpak Meten Vliegtuiggeluid. Daarnaast speelt er zowel regionaal als landelijk veel op het gebied van het plaatsen van windturbines. De plaatsing van windturbines verloopt moeizaam en levert veel discussie op. De GGD neemt deel aan het landelijke expertisepunt windenergie en gezondheid.

Zie hieronder een greep aan onderwerpen waarover afzonderlijke gemeenten zoal zijn geadviseerd.

- In Diemen zijn uitgebreide adviezen verstrekt over geluid. Er werd geadviseerd over de resultaten naar tevredenheid van de comfortbox als geluidmaatregel. Er is meerdere keren geadviseerd bij bewonerscommunicatie over onderzoeken naar lood in de bodem.
  Kortere adviezen werden gegeven over de luchtkwaliteit, mogelijkheden voor samenwerking op het gebied van subsidieaanvragen in het kader van GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord), beleidsontwikkeling over lichtvervuiling, houtstookmeldingen.
- In Amstelveen is advies gegeven over de afstand van een eventueel aan te leggen sportveld tot de tunnelmond van de overkapte A9. Ook is geadviseerd over: studentenwoningen bij Kronenburg, handhaving bij houtrookoverlast, de omgevingsvisie, harde muziek in een zwembad, volkstuin en PFAS, hitte en gezondheid, een gezonde leefomgeving, een sporthal en meerdere vragen voer Schiphol en PFAS, en SPUK-subsidie.
- In Aalsmeer verstrekte we adviezen over de kwaliteit van zwemwater, PFAS (door vliegverkeer), en voor communicatie over houtstook.
- In Ouder-Amstel waren vragen over houtstookmeldingen en over deelname aan het Schone Lucht Akkoord.
- Met Uithoorn is contact geweest over de vragen die de GGD krijgt over het wonen bij Schiphol. We adviseerden over de aanpak van klachten over houtrook en laagfrequent geluid. Sinds de tweede helft van 2024 neemt het team milieu en gezondheid deel aan de omgevingstafel, waar geadviseerd wordt over bouwplannen, ruimtelijke ordening en gezondheid.

Aantal meldingen en adviezen per gemeente voor 2024	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen	Voor DUO-AA	**Totaal**
Aantal meldingen (excl. Stookwijzer)	1	19	12	4	5	-	**41**
Stookwijzer meldingen	20	84	29	0	23	-	**156**
Aantal adviezen	3	19	3	16	12	25	**78**
Totaal	**24**	**122**	**44**	**20**	**40**	**25**	**275**



Aantal meldingen vanaf 2020 per gemeente en in totaal

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Milieu & Gezondheid	88.099	80.777	86.854	-6.077

De realisatie viel in 2024 iets hoger uit dan begroot. Team Milieu en Gezondheid heeft ten opzichte van de begroting meer uren besteed ten behoeve van de GR OGZ Amstelland gemeenten.

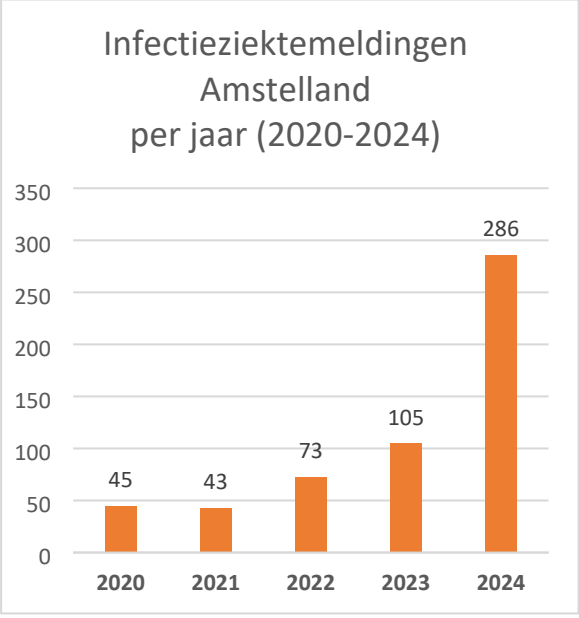
1.3 Infectieziekten

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 Algemene Infectieziekten (AIZ), TBC bestrijding, Centrum voor seksuele gezondheid (voorheen Soa-polikliniek), 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.

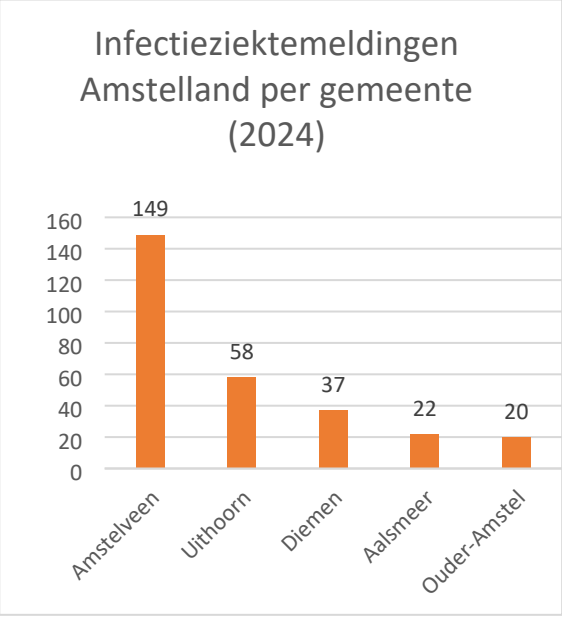
Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

1.3.1 Infectieziekten

Conform de Wet Publieke Gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratoria en behandelend artsen om een patiënt met een meldingsplichtige infectieziekte – bijvoorbeeld mazelen, kinkhoest, of de bof – te melden bij de GGD. Het team Algemene Infectieziekten gaat vervolgens na waar of wie de bron van de infectieziekte is, en wie van de contacten beschermd kunnen worden door vaccinatie, antibiotica of andere maatregelen. Bij het laatste kan gedacht worden aan hygiënemaatregelen, of tijdelijk wegblijven van een kinderdagverblijf, school, of 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.
Uitbraken van infectieziekten kunnen leiden tot onrust. Denk bijvoorbeeld aan een schoolgaand kind met hersenvliesontsteking of een griepuitbraak in een verpleeghuis. De GGD heeft daarom ook de rol om de juiste informatie te verschaffen en te adviseren. Het team Algemene Infectieziekten is verantwoordelijk voor uniforme en betrouwbare informatievoorziening naar huisartsen, ziekenhuizen, bestuurders, burgers en meer. Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het beheren van Infectieziektenuitbraken.
Hieronder volgt een kort overzicht van infectieziektemeldingen in de Amstellandregio. Nota bene: onderstaande figuren en cijfers betreffen de periode van 1 januari 2024 t/m 17 december 2024. Daarnaast zijn de figuren exclusief meldingen van Mpox (monkeypox), deze worden apart geregistreerd.



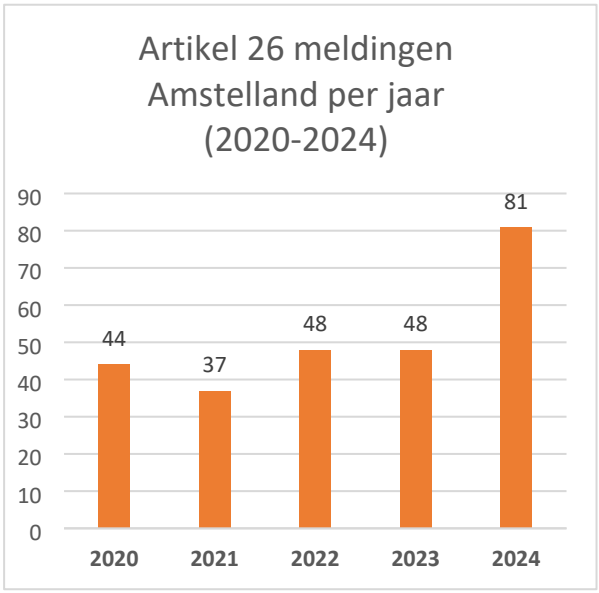
Figuur 1. Totaal aantal cases van meldingsplichtige infectieziekten in de Amstellandgemeenten van 2020 t/m 2024.



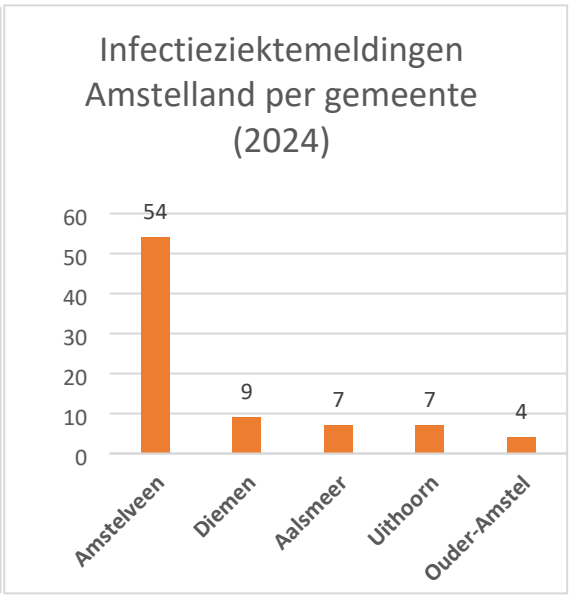
Figuur 2. Totaal aantal cases van meldingsplichtige infectieziekten in de Amstellandgemeenten in 2024, uitgesplitst per gemeente.

Het aantal meldingen van infectieziekten in de regio Amstelland is in 2024 sterk gestegen ten opzichte van voorgaande jaren: van 105 naar 286. Dit komt met name door een verhoogd aantal meldingen van kinkhoest.

Naast infectieziektemeldingen vanuit artsen en laboratoria ontvangt de GGD ook zogeheten artikel 26-meldingen. Dit zijn meldingen van instellingen waar mogelijk kwetsbare groepen samenkomen, zoals verpleeghuizen, basisscholen of een maatschappelijke opvang. Deze instellingen zijn op grond van artikel 26 van de Wet Publieke Gezondheid (Wpg) verplicht om een ongewoon aantal zieken – bijvoorbeeld met gastro-enteritis (darminfecties), luchtwegklachten, huidaandoeningen of geelzucht – te melden aan de GGD. Hieronder volgt een overzicht van dergelijke meldingen vanuit de Amstellandgemeenten.



Figuur 3. Totaal aantal artikel 26-meldingen vanuit instellingen in de Amstelland-gemeenten van 2020 t/m 2024.

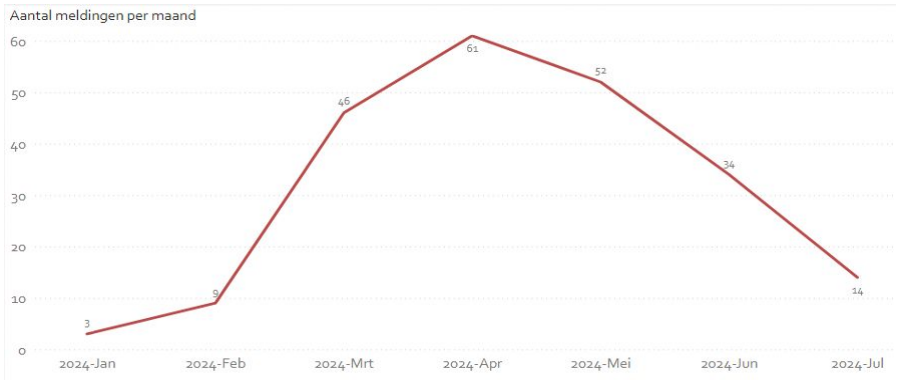


Figuur 4. Totaal aantal artikel 26-meldingen vanuit instellingen in de Amstellandgemeenten in 2024, uitgesplitst per gemeente.

Trends infectieziekten in de Amsterdam-Amstellandregio

Jaaroverzicht kinkhoest met een in het voorjaar

Het aantal kinkhoestmeldingen is in 2024 zeer sterk gestegen met meer dan 1.000 gevallen in ons werkgebied, waaronder meer dan 200 in de Amstellandgemeenten. Deze piek was een gevolg van de coronaperiode, waar het aantal kinkhoestgevallen eerst sterk daalde vanwege de coronamaatregelen. De inhaalslag van kinkhoest is inmiddels voorbij: de bescherming onder de bevolking is weer opgebouwd.



Figuur 5. Piek in kinkhoestmeldingen binnen de Amstellandgemeenten (januari t/m juli 2024)

Bof en mazelenmeldingen zonder uitbraak
Naast kinkhoest zien we ook meldingen van bof-infecties in Amsterdam en Amstelland. Opvallend hierbij is dat gemelde infecties vooralsnog niet met elkaar in verband staan. Zij vormen dus geen uitbraak. Ook blijft de bron van infectie vaak onduidelijk. Wel ervaren we dat een deel van de gevallen zich bewust niet laat testen of vaccineren, en dit geldt ook voor hun omgeving.
Tevens zagen we in 2024 meerdere gevallen van mazelen in Amsterdam, voor het eerst sinds de pre-coronaperiode. Geen van deze gevallen heeft geleid tot een uitbraak. In de regio Amstelland zagen we geen gevallen van mazelen.

Schurft (scabiës) bij kinderdagverblijven
Het aantal schurftgevallen is de laatste jaren stabiel, ook onder de risicogroepen (studenten en nieuwe Nederlanders). Echter weten we dat het aantal gevonden schurftgevallen een forse onderschatting is van het daadwerkelijke aantal infecties, ook omdat schurft niet meldingsplichtig is.
Daarnaast ervaren we een toenemend aantal vragen en toenemende onrust bij kinderdagverblijven over schurft. Toenemende zorgen over schurft komen met name doordat bewijs van besmetting met schurft complex is en vaak niet wordt vastgesteld met een definitieve test (PCR of microscopie).
Het schurft-spreekuur is in 2024 wederom ingezet. Verder blijven we scabiës op de agenda zetten door voorlichting richting huisartsen, studenten en andere doelgroepen.

Hondsdolheid (rabiës) en andere risico-accidenten
Het aantal reizigers naar verre vliegbestemmingen lijkt weer op het oude peil. Dit zagen we terug in het contact over risicovolle dierenbeten. In veel landen buiten Europa moet er dan met de GGD een risico-afweging gemaakt worden of een serie beschermende vaccinaties tegen hondsdolheid gestart dient te worden. De GGD heeft voor de regio Amsterdam-Amstelland in totaal 351 maal een zogenoemde post-expositiebehandeling voor hondsdolheid (vaccinatie of antistoffen) gegeven.
Naast hondsdolheid verwerkt de GGD ook prik-, spat-, spuug-, bijt-, en andere risicoaccidenten. De GGD adviseert betreffenden over vervolgstappen, zoals preventieve vaccinaties tegen hepatitis B-virus, of starten van preventieve behandeling om een hiv-infectie te voorkomen. Voor de regio Amsterdam-Amstelland heeft de GGD afgelopen jaar 205 accidenten verwerkt.

MPOX blijft aanwezig, besmettingen ook binnenslands
In 2024 bleven circa 100 mensen in de regio Amsterdam-Amstelland zich melden met MPOX. De bron van hun besmetting ligt hierbij vaak in het buitenland, maar ook binnen de regio zelf. Vergeleken met vorige jaren lijken de meldingen gestabiliseerd te zijn.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Infectieziekten	228.649	230.256	256.871	-26.616

De realisatie viel in 2024 hoger uit dan de begroting, omdat bij het begroten van de loonkosten onvoldoende rekening is gehouden met een CAO-stijging. De afwijking heeft ook te maken met een verandering in de inwoneraantallen die de basis vormen voor de doorbelasting.

1.3.2 Tuberculosebestrijding

De werkzaamheden van de tuberculosebestrijding bestaan uit het voorkomen, bestrijden, opsporen en behandelen van tuberculose. Een belangrijk onderdeel is het bron- en contactonderzoek. Het doel is enerzijds om een bron op te sporen en verdere verspreiding van tuberculose te voorkomen en anderzijds om contacten te screenen op een tuberculose-infectie en te voorkomen dat geïnfecteerden tuberculose (tbc) krijgen. Immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt worden gescreend als zij langer dan drie maanden in Nederland willen verblijven. Wanneer sprake is van *de ziekte tuberculose en de tbc-bacterie in de longen* zit, kan tbc besmettelijk zijn. Een *tuberculose-infectie* is niet overdraagbaar maar een preventieve behandeling wordt wel geadviseerd; zo'n tien procent van de *gezonde* mensen die een besmetting heeft opgelopen wordt ziek.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2024 zijn minder patiënten met tuberculose gediagnosticeerd dan de jaren ervoor. Het aantal cliënten met een tuberculose-infectie wijkt niet af van de verwachting. De instroom van immigranten uit landen waar tbc veel voor komt blijft de belangrijkste factor voor het aantal tuberculose-infecties. Sinds oktober 2024 is het screeningsbeleid aangepast. Bij de verplichte screening van 18-plussers uit deze groep, wordt niet langer alleen gecontroleerd op actieve tuberculose, maar ook meteen op de tbc-infectie. Tot afgelopen oktober kwam de oproep voor de niet-verplichte screening op de tbc-infectie na een maand. Dat de screening op de infectie voortaan al meteen wordt aangeboden leidt er naar verwachting toe dat een hoger aantal tuberculose-infecties wordt ontdekt in 2025. Aan mensen met de infectie adviseren we een preventieve behandeling ter voorkoming van de ziekte.

Jaartal	tbc	Tbc infectie
2024	8	88
2023	13	97
2022	9	88
2021	17	70
2020	10	9

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
TBC + Aanpassing	121.180	193.523	191.317	2.206

Er is conform het nieuwe productenboek afgerekend. Het aandeel van het aantal inwoners van de Amstelland gemeentes ten opzichte van de gehele populatie van de regio Amsterdam is 18,2%. Van de lasten van TBC wordt derhalve 18,2 % aan de GR toegerekend. Voor 2024 komt dat uit op € 191.317. Dit is redelijk in lijn met het begrote bedrag.

1.3.3 Centrum voor seksuele gezondheid (CSG)

Het centrum voor seksuele gezondheid, de soa-polikliniek, is bedoeld voor de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid. De afdeling verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, met landelijke middelen voor Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg verstrekt door het RIVM. Hierbij is extra aandacht voor partnerwaarschuwing. Dit is een gemeentelijke taak. 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. Bron- en contactonderzoek bij Amstelland-inwoners wordt gefinancierd vanuit de GR-middelen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Het team heeft de onderstaande activiteiten uitgevoerd in 2024 voor de GR OGZ.
Bron- en contactonderzoek, wordt ook wel partnerwaarschuwing genoemd. Het betreft het geven van uitleg aan cliënten over de mogelijkheid om partners te waarschuwen bij het afnemen van een soa-test, het informeren van personen over hoe hun partners te waarschuwen tijdens behandelconsulten en het uitvoeren van soa-testen bij gewaarschuwden.
Testen bij personen die niet gewaarschuwd zijn worden betaald uit landelijke middelen voor aanvullende seksuele gezondheidszorg, waarbij de toelichting over partnerwaarschuwing met lokale middelen moet worden gefinancierd.
In de onderstaande tabellen vindt u de volgende aantallen over 2024 per gemeente:

- Totaal aantal consulten over de afgelopen vijf jaar
- Aantal consulten met gewaarschuwden. De huisartsendata hieromtrent zijn niet voor de GGD beschikbaar dus dit betreft personen die bij het centrum seksuele gezondheid (CSG) terecht zijn gekomen voor een test na een waarschuwing.
- Het vindpercentage. Dit is het percentage personen bij wie een soa is geconstateerd ten opzichte van het aantal geteste personen.

Aantal consulten	**2024**	**2023**	**2022**	**2021**	**2020**
Aalsmeer	124	155	146	99	76
Amstelveen	1.531	1.505	1.770	1.517	1.088
Diemen	775	661	917	843	698
Ouder-Amstel	213	185	243	177	135
Uithoorn	148	144	169	128	86
Totaal	**2.791**	**2.650**	**3.245**	**2.764**	**2.083**

Tabel: Aantal consulten naar aanleiding van een waarschuwing voor een soa

gemeentenaam	**2024**	**2023**	**2022**	**2021**	**2020**	**2019**
Aalsmeer	18	36	28	20	10	14
Amstelveen	222	262	284	280	193	179
Diemen	140	99	175	154	148	125
Ouder-Amstel	53	38	52	42	30	30
Uithoorn	30	30	35	34	20	19
Totaal	**463**	**465**	**574**	**530**	**401**	**367**

soa-vindpercentages	2024	2023	2022	2021	2020
Aalsmeer	18.5%	18.7%	21,9%	18,2%	17,1%
Amstelveen	18.2%	18.1%	16,0%	15,8%	16,8%
Diemen	13.7%	14.2%	18,2%	18,0%	17,6%
Ouder-Amstel	20.8%	16.8%	18,5%	18,1%	17,0%
Uithoorn	20.3%	22.9%	23,7%	20,3%	16,3%

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
SOA Poli	47.517	55.827	56.634	-807

De realisatie 2024 was in lijn met de begroting. Dit komt doordat de kosten voor de Amstelland gemeenten direct gerelateerd waren aan de geleverde inzet door de medewerkers van de SOA poli.

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 2024 zijn alle verplichte jaarlijkse inspecties uitgevoerd. Voor de kinderdagverblijven (KDV), de buitenschoolse opvang (BSO) en gastouderbureaus (gob) betekent dit dat 100% van alle locaties geïnspecteerd is en voor gastouderopvang betekent dit dat 50% van alle locaties is geïnspecteerd. Bovendien hebben we in 2024 het flexibel toezicht verder uitgerold. Het flexibel toezicht 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.

Wat opvalt
In Amstelveen zijn 13 onderzoeken na aanvraag uitgevoerd. Dit heeft o.a. te maken met een overname van locaties. In de vier andere gemeenten zijn juist geen nieuwe aanvragen geweest. Ook dat is opvallend.

Jaarlijkse onderzoeken	Amstelveen	Aalsmeer	Uithoorn	Ouder-Amstel	Diemen
KDV, BSO en GOB	91	22	29	16	27
Gastouders (50%)	11	9	11	4	6
totaal	102	31	40	20	33

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Inspectie Kinderopvang	421.468	481.564	434.982	46.582

In 2024 viel de realisatie lager uit dan de begroting. Dit is te verklaren doordat in de vier gemeenten Aalsmeer, Uithoorn, Ouder Amstel en Diemen geen aanvragen zijn geweest voor nieuwe kinderopvang. Deze waren wel van te voren verwacht. Er is ook bij enkele gemeenten minder gehandhaafd dan van te voren ingeschat, waardoor er minder vervolginspecties zijn uitgevoerd.

1.4.2 Hygiënezorg en Legionellapreventie

Het hygiëneteam richt zich op de hygiëne en infectiepreventie van kwetsbare groepen. We adviseren (zorg)instellingen en signaleren ongewenste situaties. Tevens beantwoorden we vragen/signalen van burgers. Uiteraard adviseren we ook ten aanzien van legionellapreventie en evenementen en hebben we in 2024 weer een thematisch onderzoek uitgevoerd. Dat ging deze keer over de hygiëne bij zorgboerderijen. Het onderzoeksrapport wordt momenteel afgerond en dit wordt in het tweede kwartaal met de betrokkenen in de gemeenten besproken.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Hygiënezorg algemeen
In 2024 zijn we direct betrokken geweest bij uitbraken met gastro-enteritis en luchtweginfecties. We geven dan infectiepreventie-adviezen, we ondersteunen het uitbraakmanagement van de betrokken zorginstelling bij bijvoorbeeld cohortering. Verder hebben we veel vragen beantwoord van met name verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorgorganisaties. De vragen gaan over uiteenlopende onderwerpen binnen de infectiepreventie.

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

Meldingen
In 2024 zijn regelmatig verhoogde concentraties legionellabacteriën (meer dan 1.000 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: 124

Tabel met aantal legionella overschrijdingen in water 2024

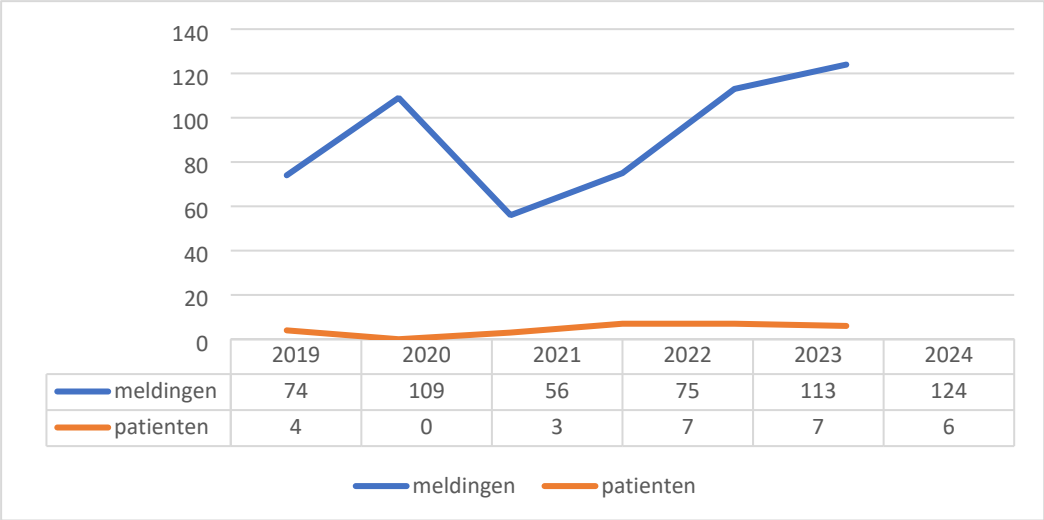
	Zorginstelling (VVT, VGZ)	Zorginstelling (MO)	Ziekenhuis	Hotel	Koeltoren	Zwembad	Sauna	Overig
Aalsmeer	27	-	-	3	-	-	-	1 (watersportvereniging)
Amstelveen	50	3	-	9	-	1	-	1 (Bungalow/recreatiepark)
Ouderkerk a/d Amstel	6	-	-	-	-	-	-	-
Uithoorn	17	-	-	-	-	1	-	-
Diemen	2	-	-	-	-	2	-	-
Kudelstaart	-	-	-	-	-	-	-	-
De Kwakel	-	-	-	-	-	-	-	-
Totaal	**102**	**3**	**-**	**12**	**-**	**4**	**1**	**2**

Patiënten

In 2024 zijn er bij de GGD Amsterdam de volgende patiënten met legionellose in de Amstelland gemeenten gemeld:

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

Vergelijking met vorige jaar jaren



	2019	2020	2021	2022	2023	2024
meldingen	74	109	56	75	113	124
patienten	4	0	3	7	7	6

Het aantal keer dat er een verhoogde concentratie legionellabacteriën is aangetroffen en gemeld, was in 2024 hoger dan in 2023 (124 versus 113).

Het aantal gemelde patiënten met legionellose was in 2024 lager dan in 2023 (6 versus 7).

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Legionella preventie	13.431	14.103	14.103	-
Algemene THZ	22.972	24.121	24.121	-
Subtotaal	36.404	38.224	38.224	-
Plusproduct				
Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderoek THZ	20.432	21.454	21.454	-
Totaal	56.836	59.678	59.678	-

Omdat het hier om beschikbaarheidsdiensten gaat en er niet per uur wordt afgerekend is de realisatie gelijk aan de begroting.

1.5 Jeugdgezondheidszorg

Hier staan we voor
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. Deze afdeling 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. In Amstelland werkt JGZ vanuit de eigen locaties samen met de sociale wijkteams. Het is een netwerkorganisatie die op individueel en collectief niveau samenwerkt met partners uit het sociale-, medische- en Publieke Gezondheidsdomein en uit de sociale basis.

Hier gaan we voor
Samen met onze partners willen wij verschil maken in het leven van kinderen en gezinnen. De middelen worden gebruikt voor kinderen, gezinnen, wijken en scholen die onze zorg en ondersteuning het hardste nodig hebben. We staan voor gelijke kansen op gezondheid voor elk kind. 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. In deze jaarrapportage geven we op hoofdlijnen de ontwikkelingen en activiteiten over 2024 weer, samen met de resultaten die we hebben bereikt. Eerst gaan we inhoudelijk in op onderstaande onderwerpen:

- Op maat en wijkgericht werken;
- Kansrijke Start;
- Vaccinaties;
- Overgewicht en obesitas;
- Nieuwkomers en zorg voor vluchtelingen.

Daarna komen de doelstellingen en indicatoren aan bod.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

1.5.1 Op maat en wijkgericht werken

De JGZ ziet (bijna) alle kinderen (en hun ouders) en speelt een belangrijke rol door het signaleren en klein houden van vragen en zorgen over opvoeden en opgroeien, om te voorkomen dat deze uitgroeien tot grotere problemen. Hiermee dragen we bij aan de beperking van de instroom in duurdere (jeugd)hulp. Vanuit de missie en visie wil zij gezinnen in een kwetsbare situatie nog beter bereiken om (gezondheids)problemen te voorkomen. Datagestuurd en *outreachend* werken en zorg op maat dragen hieraan bij. Er is steeds beter in beeld in welke gemeenten en wijken gezinnen in een kwetsbare situatie wonen. Hierdoor kunnen we gezinnen beter bereiken voor zorg en ondersteuning die aansluit op hun behoeften. Hieronder een aantal voorbeelden van activiteiten en resultaten uit 2024.

- In maart is samen met drie basisscholen in Amstelveen in de wijk Middenhoven een netwerkbijeenkomst georganiseerd met het thema 'de beste overgang van kinderopvang naar basisschool'. Er was een breed scala aan netwerkpartners aanwezig waaronder de kinderopvang/VVE, samenwerkingsverband Amstelronde, jeugdhulpverleners en scholen. Dit was een vervolg op de bijeenkomst van vorig jaar. Door deze bijeenkomsten weten netwerkpartners elkaar beter te vinden en verlopen overdrachten beter. Ook wordt er voor de leeftijd van 4 jaar met elkaar afgestemd of en welke extra ondersteuning een kind op de basisschool nodig heeft.
- Er is een mooie samenwerking tot stand gekomen met huisartsen praktijk Bankras in Amstelveen. Een jeugdarts heeft daar een aantal keer een ochtend (eigen) spreekuur gehouden. Zo nodig kon de huisarts of praktijkondersteuner van de huisarts (POH) aansluiten bij een

contactmoment. Na het spreekuur organiseerden de JGZ casuïstiek overleg met de huisartsen en de POH jeugd. Het bleek dat schoolkinderen die bij de huisarts komen, vaak op verzoek van school komen voor een verwijzing naar jeugdhulp. Het is in deze situaties goed de jeugdgezondheidszorg te betrekken en/of daarnaar te verwijzen, omdat JGZ kennis heeft over de schoolsituatie en kijkt met een brede blik. Hierdoor kunnen direct de juiste stappen egzet worden ter ondersteuning van de jeugdige.

- In Uithoorn zijn sinds september BEER-trajecten (plusproduct). BEER staat voor **B**lended **E**-health for children at **E**arly **R**isk. De BEER-interventie is bedoeld om jonge kinderen met ontwikkelingsproblemen te helpen. Juist ook zonder dat precies duidelijk is wat er aan de hand is. Zo krijgen meer kinderen op tijd de juiste hulp. Het is een training voor ouders van jonge kinderen (12 tot ongeveer 36 maanden) bij wie de ontwikkeling anders verloopt dan verwacht. De training bestaat uit zeven huisbezoeken. Ouders zijn tevreden over deze interventie en vinden het van toegevoegde waarde op het reguliere aanbod.
- In oktober is in Ouder-Amstel voor het eerst de Ouder-Kind speelinloop voor ouders en kinderen gestart. Tijdens de speelinlopen kunnen ouders vragen stellen over de opvoeding en ontwikkeling van hun kind. Ouders gaven aan het prettig te vinden om gelijk hun vragen te kunnen bespreken met een Ouder-Kind coach of met de jeugdverpleegkundige. Ook gaven ze aan dat het goed is om te zien dat de kinderen tijdens de speelinloop contact leren maken en leren samenspelen. Dit initiatief draagt bij aan 'de beweging naar voren': het klein houden van kleine zorgen of vragen en voorkomen dat deze groter worden en er meer hulp nodig is.
- Een jeugdverpleegkundige in Uithoorn heeft alle basisscholen bezocht, samen met een jeugdarts en klantmanager onderwijs (leerplichtambtenaar), om in brede zin te kijken naar het verzuimbeleid van de school. Er is gekeken naar de structuur: hoe melden ouders ziek, wat doet school hiermee, hoe wordt er geregistreerd en op welk moment gaat wie binnen school met ouders in gesprek over zorgwekkend verzuim en welke vervolgstappen zijn mogelijk. We hebben afspraken gemaakt met de scholen over taken (wie doet wat) in het verzuimbeleid en verwachten hiermee bij te dragen aan een sluitende keten verzuimpreventie.
- Afgelopen jaar zijn de jeugdspecialisten van MOC het Kabouterhuis vervangen door nieuwe specialisten. Zij weten de JGZ in Uithoorn goed te vinden. Doordat er regelmatig contact is over kinderen kan er zo nodig snel (samen) naar passende hulp doorverwezen geworden.
- In november heeft JGZ in het Amstelland ziekenhuis een symposium 'Aanhoudende lichamelijke klachten'(Alk) gehouden dat geopend werd door de wethouder van Amstelveen. Het was voor en door ketenpartners die te maken hebben met kinderen met aanhoudende lichamelijke klachten (Alk). Naar aanleiding van dit symposium wordt er gekeken naar een gezamenlijk zorgpad om deze gezinnen nog beter multidisciplinair te kunnen ondersteunen.
- In Aalsmeer heeft JGZ alle voorscholen bezocht, en is de samenwerking versterkt.
- In 2024 zijn in Diemen weer veel opvoedspreekuren geweest voor ouders met opvoedvragen. Hierbij wordt zeer intensief met het sociale wijkteam samengewerkt. De oudercursussen zijn afgelopen jaar ook op scholen aangeboden zodat het dichterbij de vertrouwde omgeving van ouders plaatsvindt.
- In Diemen zijn inloopspreekuren georganiseerd met een lactatiekundige. Ook komt de lactatiekundige aan huis bij gezinnen die dit echt nodig hebben, maar niet zelf kunnen bekostigen(plusproduct).

1.5.2 Kansrijke Start

De 1e 1000 dagen van een kind (-9 maanden tot 2 jaar) zijn een cruciale periode voor de verdere 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 Jeugdgezondheidszorg speelt een belangrijke preventieve rol in Kansrijke Start en de geboortezorgketen. We borgen de doorgaande lijn van pre- naar postnatale zorg. Het afgelopen jaar is onder meer het volgende bereikt.

- De mogelijkheid voor een prenataal contactmoment is (en wordt nog steeds) actief aangeboden aan aanstaande ouders in een kwetsbare situatie. Dit gebeurt via de verloskundigen en via de inloop die de JGZ organiseert voor vaccinaties tegen maternale kinkhoest. De aanmeldingen vanuit de verloskundigen komen langzaam op gang. We constateren dat dit veel investering en een lange adem vergt.
- De samenwerking met het AMC is versterkt. Via de gynaecoloog uit het AMC is het verzoek gekomen bij JGZ Ouder- Amstel om prenatale huisbezoeken uit te voeren.
- In Amstelveen is opnieuw met de huisartsen en verloskundigen besproken wat het prenataal huisbezoek inhoudt en wanneer dit voor zwangere vrouwen aangevraagd kan worden.
- Vanuit de Amstelland gemeenten is er geïnventariseerd wat er nodig is voor het optimaliseren van de ketenaanpakken Kansrijke Start en overgewicht. De JGZ heeft hier een bijdrage aan geleverd en in december deelgenomen aan een overleg waarin besproken is wat er binnen bestaande kaders regionaal geïnitieerd kan worden om de samenwerking en de inzet van interventies te optimaliseren. Dit wordt nog verder geconcretiseerd.
- In 2024 heeft de gemeente Ouder-Amstel (vanuit SPUK-) middelen preventieve logopedie ingezet met als doel om kinderopvangorganisaties en scholen te ondersteunen bij het signaleren van kinderen met spraak- en taalproblemen. Ook kunnen zij een beroep doen op ondersteuning bij vragen over meertalig opgroeien en goed en verstaanbaar communiceren. De logopedist heeft contact gehad met (voor)scholen en kinderopvang organisaties in Ouderkerk en Duivendrecht. Binnen de kinderopvang heeft de logopedist groepsobservaties verricht, de pedagogisch medewerkers geïnterviewd en kinderen individueel gezien. Op basis hiervan zijn peuters verwezen naar logopedie of een andere vorm van zorg. Ook zijn er gesprekken gevoerd met ouders over meertalig opvoeden, taalstimulering en beeldschermgebruik en zijn er adviezen en handvatten meegegeven.
- Het ouder- en kindercafé is enkele jaren geleden in Uithoorn opgezet door een jeugdverpleegkundige en worden in dit kader groepsvoorlichtingen gegeven. Sinds de tweede helft 2024 wordt dit samen met netwerkpartners georganiseerd.
- De assistente van de JGZ in Ouder-Amstel heeft geregeld dat ouders vanuit Duivendrecht gebruik kunnen maken van 'het Vervoertje' om naar Ouderkerk te reizen voor hun afspraken bij de JGZ. Het initiatief verlaagt de drempel voor ouders. Zij zijn hier erg positief over. Ouders blijven wel aangeven dat het een gemis is dat er geen vaste locatie is in Duivendrecht.
- In Aalsmeer is geïnvesteerd in de samenwerking met de verloskundigen rondom kwetsbare zwangeren. Er vindt structureel overleg plaats en de voordelen worden door beide partijen steeds meer ervaren.

1.5.3 Vaccinaties

De JGZ voert het Rijksvaccinatieprogramma uit en beschermt daarmee kinderen tegen bepaalde infectieziekten. De belangrijkste ontwikkelingen waren de vaccinatiecampagnes in 2024 en de vaccinatiegraden over 2023. Zie de bijlage op de laatste pagina van deze jaarrekening voor vaccinatiegraden. Deze zijn eind juni door het RIVM gepubliceerd en komen samen met de duiding aan bod bij de doelstellingen en indicatoren. In 2024 zijn door de jeugdgezondheidszorg een aantal initiatieven genomen om de toegankelijkheid en bereik van vaccinatiecampagnes te verhogen. Enkele *highlights* zijn:

- De JGZ houdt zelf doe opkomst voor de vaccinaties voor schoolgaande kinderen en jongeren bij. Dat is bijzonder in Nederland. De opkomst voor deze vaccinaties is in Amstelland in 2024 hoger dan in 2023. Te weten: 2% voor BMR/DTP, 1% voor Meningokokken en 5% voor HPV[4].
- De vaccinatie inhaalspreekuren in Amstelveen lopen goed. Met deze spreekuren kunnen we kinderen (vooral nieuwkomers) op korte termijn vaccineren.
- Om angstige kinderen af te leiden en te troosten zijn we in Diemen gestart met bellenblazen bij het vaccineren. Kinderen zijn hierdoor sneller getroost en afgeleid en ouders reageren positief.

[4] BMR = Bof, mazelen, rode hond, DTP = Difterie, kinkhoest, tetanus, polio. HPV = Humaan Papillomavirus.

- We krijgen positieve reacties op het vaccineren op de locatie in Diemen. Een moeder: 'Ik ben blij dat ik minder lang hoef te wachten, het is dichtbij en minder massaal.'
- We zijn in het dorpshuis in de wijk Duivendrecht gaan vaccineren. Ouders waren erg blij dat er geen wachtrijen waren en dat de locatie dichtbij en laagdrempelig is. Ook in Ouderkerk vaccineren we nu op een locatie in de buurt.
- In Uithoorn zijn er ook plannen om dichterbij en in de buurt te vaccineren, om het halen van vaccinaties laagdrempeliger en toegankelijker te maken voor ouders en kinderen.
- In 2024 is de GGD in opdracht van de regiogemeenten gestart met een verkenning naar een passende aanpak en interventies om de vaccinatiegraden in de regio te verhogen. De eerste bevindingen zijn gepresenteerd in het regionale beleidsoverleg met de gemeenten en JGZ.
- In Aalsmeer geven we voorlichtingen over vaccineren op plekken waar ouders zijn, bijvoorbeeld op (voor)scholen. Ook zijn er spreekuren op locatie geweest speciaal voor angstige kinderen. Hierdoor is het gelukt om vrijwel al deze kinderen te vaccineren. Dit werd erg gewaardeerd door de ouders.

1.5.4 Overgewicht en obesitas

De JGZ signaleert overgewicht en obesitas bij kinderen en bespreekt dit met de ouders en het kind. Samen wordt bekeken wat nodig is. Waar mogelijk worden kinderen en ouders gestimuleerd om gebruik te maken van reguliere buurt- en sportactiviteiten. Als het nodig is, wordt aanvullende hulp ingeschakeld. Bij overgewicht- of obesitasproblematiek zijn onderliggende problemen, zoals armoede en stress, vaak de oorzaak en wordt gekeken wat en wie er nodig is om de oorzaak op te lossen. Vaak is dat niet jeugdhulp, maar bijvoorbeeld hulp bij financiële problemen.

- De gemeente Amstelveen heeft namens de regio Amstelland opdracht gegeven om een verkenning uit te voeren naar de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas. De JGZ heeft een bijdrage geleverd aan de verkenning.
- Aalsmeer is in afwachting van de implementatie van de nieuwe landelijke beleidsregel Centrale Zorgverlener[5] (CZV) voor kinderen met overgewicht en obesitas. Diemen heeft ook de wens geuit om met CZV aan de slag te gaan. Tot er meer duidelijkheid is rondom de nieuwe beleidsregel worden kinderen met overgewicht en obesitas door de JGZ begeleid met extra consulten.
- In Diemen wordt het Fitkidz programma aangeboden aan kinderen met overgewicht of obesitas. Doel van het programma is dat kinderen een gezonde leefstijl gaan aannemen en weer of meer plezier in bewegen gaan krijgen. Het programma is een samenwerking tussen diverse partners, waaronder JGZ.
- Afgelopen jaar is in Diemen het initiatief genomen om bij kinderen met overgewicht in de thuissituatie het gesprek aan te gaan. Hiervoor zijn de jeugdarts en jeugdverpleegkundige gezamenlijk op huisbezoeken gegaan en is in de vertrouwde omgeving van het gezin aansluiting gezocht en gevonden. Dit heeft opgeleverd dat er bij deze gezinnen beter ingespeeld kan worden op de behoefte en de mogelijkheden. Ook is er meer bewustwording ontstaan in deze gezinnen wat uiteindelijk bijdraagt aan het succes van gegeven adviezen en ingezette interventies op het gebied van leefstijl.
- In Amstelveen (locatie Zonnestein) werken we samen met Sunshine Kids. 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. In 2024 zijn nieuwe groepen van start gegaan.

[5] De CZV is een jeugdverpleegkundige of arts die opgeleid is om meervoudige problematiek te signaleren en in kaart te brengen.

1.5.5 Zorg voor nieuwkomers en vluchtelingen

De JGZ biedt preventieve zorg aan nieuwkomers en vluchtelingenkinderen in AZC en (nood)opvanglocaties in de regio Amstelland en werkt hierbij samen met diverse partners. De Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (in AZC) wordt door COA gefinancierd, die van nieuwkomers niet. Hieronder staan voorbeelden uit 2024.

- In februari 2024 is de jeugdarts op Amsteltaal (taalschool in Amstelveen) aanwezig geweest tijdens een koffieochtend voor ouders. Tijdens deze ochtend is er gesproken over wat de jeugdgezondheidszorg is, waarvoor ouders bij de JGZ terecht kunnen, en hoe ze bij de JGZ een afspraak kunnen maken. Ook is het verschil tussen JGZ en de huisarts toegelicht. Het vaccinatieprogramma in Nederland is aan de orde geweest even als het belang dat ouders hun vaccinatie overzichten uit het land van herkomst doorsturen naar het RIVM. Daarnaast ging het gesprek over gezonde voeding. Als voorbeeld wat kun je als ouders in de lunchtrommel stoppen, hoe kun je zorgen voor gezonde eetgewoonten. Het was een groot succes, er waren 40 ouders aanwezig en in februari 2025 organiseren we weer een bijeenkomst.
- Op de school hebben we ook een vaccinatie informatie inloopspreekuur gehouden. Daar zijn 20 ouders op af gekomen met vragen als: 'Heeft mijn kind nog vaccinaties nodig, welke vaccinaties mist mijn kind nog?' Ter plekke maakten we afspraken voor het vaccinatie inhaalspreekuur op de JGZ locatie en maakten we foto's van de vaccinatie overzichten uit het land van herkomst ten behoeve van het RIVM.
- We vaccineren in Amstelveen kinderen op de internationale scholen. Op deze manier maken we het voor kinderen en ouders makkelijk en laagdrempelig om hun vaccinaties te halen.
- In Uithoorn hebben we een goede samenwerking met het Rode Kruis die de COA noodlocatie in het Buurtnest aansturen. Dit geeft vertrouwen in de recent voorgenomen plaatsing van nog eens 250 vluchtelingen in een nog te renoveren opvanglocatie in de gemeente Uithoorn.
- In Aalsmeer hebben we meerdere gesprekken gevoerd met vluchtelingenwerk om de samenwerking te versterken. Verder is er veel geïnvesteerd in het contact met de IB-er van de Taalschool, zodat ouders die de taal niet machtig zijn in contact komen met de JGZ. In 2024 hebben we in de periode dat er veel nieuwe kinderen op de taalschool kwamen een speciaal spreekuur gehouden voor onder meer vaccinaties. Dat werd erg gewaardeerd.

1.5.6 Doelstellingen en indicatoren

Een opmerking vooraf bij deze paragraaf is dat aantallen in sommige gemeenten relatief klein zijn.

Aantal kinderen in zorg in Amstelland

Aantal kinderen in zorg	**Realisatie 2024**	**Realisatie 2023**	**Realisatie 2022**
Aantal kinderen 0-4	7.676	7.905	8.081
Aantal kinderen PO	18.321	18.067	18.501
Aantal kinderen SO	94	691	719
Aantal kinderen VO	9.824	9.724	9.696
Totaal aantal kinderen onder zorg	**35.915**	**36.387**	**36.997**

- Bij het aantal kinderen onder zorg in de leeftijdscategorie 0-4 zien we een kleine daling ten opzichte van 2023. Met name het aantal 0 en 1 jarigen is gedaald. Dit komt doordat de geboortegolf uit 2021 als gevolg van corona voorbij is. Het effect van de geboortegolf zien we terug in de hogere aantallen 3 jarigen.
- Het aantal leerlingen onder zorg in het primair onderwijs (PO) is gedaald, maar de SBO scholen zijn per 2024 opgenomen onder de categorie PO. Daarom zien we in de cijfers voor het PO een lichte stijging t.o.v. 2023.

- Het aantal leerlingen op het VO is gestegen, dit komt mede omdat de praktijkschool per 2024 onder de categorie VO is meegenomen. Deze stond voorheen onder het speciaal onderwijs (SO).
- Voor het speciaal onderwijs zien we een daling. Dit wordt veroorzaakt doordat de SBO scholen en de praktijkschool onder het PO en VO zijn opgenomen met ingang van 2024.
- Het totaal aantal kinderen onder zorg is in 2024 gedaald ten opzichte van 2023.

Bereik 0-3 jarigen

	2024		2023		2022	
Locatie	**0 jr**	**3 jr**	**0 jr**	**3 jr**	**0 jr**	**3 jr**
Aalsmeer	99%	88%	99%	92%	98%	92%
Amstelveen Westwijk	99%	91%	99%	94%	99%	95%
Amstelveen Zonnestein	99%	81%	99%	91%	99%	92%
Diemen	100%	88%	98%	89%	100%	87%
Duivendrecht*	100%	89%	98%	96%	100%	86%
Ouderkerk a/d Amstel*	100%	94%	100%	85%	100%	93%
Uithoorn	100%	92%	100%	91%	100%	96%
Totaal	**99%**	**89%**	**99%**	**91%**	**99%**	**92%**

* 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.

De JGZ heeft in 2024 bijna alle 0-jarigen in Amstelland bereikt (99%, gelijk aan 2023) en het merendeel van de 3-jarigen (89%, in 2023 91%). De JGZ biedt zorg op maat. Dit betekent dat we niet alle kinderen meer op standaard momenten zien, maar naar behoefte en in samenspraak met de ouders. Het landelijke normpercentage wordt hiermee losgelaten.

Bereik 5- en 10-jarigen

	2024		2023		2022	
Locatie	**5 jr**	**10 jr**	**5 jr**	**10 jr**	**5 jr**	**10 jr**
Aalsmeer	98%	100%	96%	100%	94%	96%
Amstelveen Westwijk	95%	98%	91%	97%	90%	88%
Amstelveen Zonnestein	92%	97%	92%	99%	97%	67%
Diemen	96%	92%	98%	93%	94%	62%
Ouderkerk a/d Amstel	97%	100%	99%	99%	100%	94%
Uithoorn	97%	100%	98%	99%	96%	90%
Totaal	**96%**	**98%**	**95%**	**98%**	**94%**	**83%**

*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 2024 is berekend over het schooljaar 2023-2024.

Het totale bereik van de 5 jarigen is in 2024 stabiel gebleven ten opzichte van 2023. Voor de 10-jarigen geldt een kleine daling in het percentage.

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

	2024				2023				2022			
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	75%	95%	49%	16%	73%	87%	46%	30%	69%	94%	31%	92%
Amstelveen Westwijk	70%	68%	80%	41%	82%	87%	74%	46%	75%	80%	49%	65%
Amstelveen Zonnestein	69%	0%	95%	34%	83%	72%	90%	40%	65%	55%	40%	76%
Uithoorn	77%	89%	29%	38%	87%	83%	64%	77%	80%	81%	54%	73%
Totaal	**74%**	**91%**	**53%**	**30%**	**82%**	**83%**	**71%**	**50%**	**73%**	**77%**	**46%**	**72%**

*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 2024 is berekend over het schooljaar 2023-2024.

Het totale bereik van de 13- tot en met 16-jarigen is gedaald t.o.v. 2023, met uitzondering van de 14-jarigen. In het kader van zorg op maat ziet de JGZ niet meer standaard alle kinderen, maar kijken we op basis van een vragenlijst, signalen van school, ouders en de leerling zelf of een contactmoment nodig is.

Vaccinatiegraden
Met de vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma worden kinderen beschermd tegen besmettelijke infectieziekten. Hoge vaccinatiegraden zijn belangrijk om mensen tegen deze ernstige ziektes te kunnen blijven beschermen en om uitbraken te voorkomen. De algemene trend die we zien is dat de meeste vaccinatiegraden in de Amstelland gemeenten in 2024 zijn gedaald ten opzichte van de vaccinatiegraden in het rapport van het voorgaande jaar. Dit onderstreept de urgentie en het belang van de verkenning en een aanpak voor het verhogen van de vaccinatiegraden in Amstelland. Voor de verschillende leeftijdsgroepen zien we het volgende.

- Bijna alle **zuigelingen vaccinatiegraden (2 jaar)** liggen in Aalsmeer, Amstelveen en Diemen onder de veilige WHO norm van 90% (en voor mazelen onder 95%). De daling van de vaccinatiegraden voor zuigelingen lijkt in Amstelveen en Diemen dit jaar minder sterk dan voorgaand jaar. In Aalsmeer stijgen enkele vaccinatiegraden voor zuigelingen ten opzichte van voorgaand jaar. De vaccinatiegraden onder zuigelingen liggen in de meeste Amstelland gemeenten (behalve Diemen) rond of boven het gemiddelde in Nederland, maar dus onder de veilige WHO norm.
- De **vaccinatiegraden voor kleuters (5 jaar) en schoolkinderen (10 jaar)** zijn in alle Amstelland gemeenten gedaald ten opzichte van het voorgaande jaar en liggen onder de veilige WHO norm van 90% (en voor mazelen onder 95%).
- **De vaccinatiegraad voor meningokokken bij adolescenten (15 jaar)** is in bijna alle Amstelland gemeenten (behalve Uithoorn) gedaald, maar ligt wel boven het gemiddelde in Nederland (66,1%).

De gerapporteerde vaccinatiegraden zijn minder nauwkeurig dan voorheen het geval was. Dit heeft te maken met de invoering van het zogenoemde *informed consent per* 1 januari 2022. Dit houdt in dat actieve toestemming nodig is voor het delen van persoonlijke vaccinatiegegevens tussen de jeugdgezondheidszorg (JGZ) en het RIVM. Anonieme vaccinaties (d.w.z. de gezette vaccinaties waarvoor geen toestemming is verleend om persoonsgegevens met het RIVM te delen) tellen niet mee voor de vaccinatiegraad. Het is namelijk niet bekend waar het kind woont of wat de leeftijd van het kind was. Volgens het RIVM moeten de gerapporteerde vaccinatiegraden in het rapport beschouwd worden als een soort ondergrens van de vaccinatiegraad. De werkelijke vaccinatiegraden zijn waarschijnlijk hoger. Hoeveel hoger weet het RIVM niet.
GGD Amsterdam heeft zich samen met diverse partijen in het land in het belang van de volksgezondheid hard gemaakt richting VWS om gegevensuitwisseling van persoonlijke vaccinatiegegevens tussen het RIVM en JGZ met opt-out mogelijkheid weer mogelijk te maken. Het wetsvoorstel ligt momenteel voor bij de Tweede Kamer.
De JGZ is in opdracht van de regiogemeenten, zoals bij de paragraaf over vaccinaties is genoemd, in het belang van de volksgezondheid aan de slag met een verkenning en een aanpak om het bereik van vaccinaties te verhogen.

Aantal onderzoek op indicatie overgewicht

Aantal onderzoek op indicatie overgewicht	**2024**	**2023**	**2022**
Aalsmeer	74	78	108
Amstelveen	302	221	195
Diemen	154	134	160
Ouderkerk a/d Amstel	37	17	23
Uithoorn	154	153	172
Totaal	**721**	**603**	**658**

Overgewicht en obesitas zijn belangrijke gezondheidsproblemen. De JGZ besteedt in extra contactmomenten aandacht aan leefstijl, opvoeding en omstandigheden binnen een gezin.
We zien in 2024 over het totaal gezien een stijging in het aantal onderzoeken op indicatie overgewicht vergeleken met 2023.

Nieuwkomersonderzoeken

	2024		2023		2022	
Nieuwkomers onderzoeken	**0-4 jaar**	**4+**	**0-4 jaar**	**4+**	**0-4 jaar**	**4+**
Aalsmeer	10	20	13	12	18	35
Amstelveen	270	385	354	445	393	219
Diemen	21	15	44	16	70	11
Ouder-Amstel	6	13	4	48	20	11
Uithoorn	27	51	27	59	41	57
Totaal	**334**	**484**	**442**	**580**	**542**	**333**

Jaarlijks verhuizen gezinnen met kinderen naar de regio Amstelland. Alle nieuwkomers krijgen het verzoek van de JGZ om informatie aan te leveren, op basis daarvan worden kinderen wel of niet opgeroepen. Dit gebeurt op basis van risicotaxatie. De JGZ biedt zorg op maat en ziet die (kwetsbare) gezinnen die onze ondersteuning en zorg nodig hebben. Wanneer nodig geven we vaccinaties. Ook wijzen we gezinnen de weg in de Nederlandse gezondheidszorg, bijvoorbeeld naar de huisarts of de tandarts. We merken dat het bereiken van en de zorg voor kwetsbare nieuwkomers intensief is en zorgt voor extra inspanningen voor de JGZ.
In 2024 zien we in de leeftijdscategorie 0-4 dat het aantal nieuwkomersonderzoeken in de meeste gemeenten gedaald, in Ouder-Amstel is het gestegen en in Uithoorn gelijk gebleven. In de leeftijdscategorie 4+ is dit in alle gemeenten, behalve Aalsmeer, gedaald.

Samen Starten

	2024		2023		2022	
Consulten Samen Starten	**aantal**	**%**	**aantal**	**%**	**aantal**	**%**
Aalsmeer	228	96,2	230	93,5	253	94,4
Amstelveen	618	90,6	593	95,6	682	90,9
Diemen	304	97,1	324	91,0	344	89,8
Ouder-Amstel	114	95,0	90	93,3	103	95,4
Uithoorn	293	95,8	299	90,6	294	89,9
Totaal	**1.557**	***94,9***	**1.536**	***92,8***	**1.676**	***92,1***

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 jeugdverpleegkundige de mogelijkheid om de gezinssituatie in kaart te brengen. Het totaal aantal consulten is in 2024 gestegen t.o.v. 2023.

Stevig Ouderschap

	2024		2023		2022	
Stevig Ouderschap	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**	**Nieuw in zorg**	**In zorg eind kalenderjaar**
Aalsmeer	8	4	8	4	1	4
Amstelveen	18	9	25	22	20	16
Diemen	1	5	5	4	5	5
Ouder-Amstel	1	1	2	0	1	2
Uithoorn	5	5	8	6	0	0
Totaal	**33**	**24**	**48**	**36**	**27**	**27**

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 de tabel blijkt dat in 2024 het totaal aantal nieuwe trajecten Stevig Ouderschap is gedaald t.o.v. van 2023. Het aantal trajecten fluctueert over de jaren. In 2024 zijn er relatief veel trajecten afgerond en nu is er weer ruimte ontstaan voor nieuwe instroom van gezinnen in trajecten.

Ziekteverzuimbegeleiding Voortgezet Onderwijs

Aantal ziekteverzuim begeleiding	**2024**	**2023**	**2022**
Aalsmeer	8	22	13
Amstelveen	164	138	114
Uithoorn	128	77	91
Totaal	**300**	**237**	**218**

Om schooluitval te voorkomen vindt ziekteverzuimbegeleiding plaats. Bij twee weken aaneengesloten verzuim, of driemaal binnen zes weken, wordt de leerling met een 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 2024 gestegen t.o.v. 2023. Dit is in lijn met de landelijke trend. We hebben geïnvesteerd in de samenwerking met VO scholen, waardoor we meer aanmeldingen krijgen. Daarnaast zien we meer zwaardere (psychische) problemen en verzuim bij een groep leerlingen, wat de begeleidingstrajecten intensiever maakt.

Verwijzingen naar VVE

	2024		2023		2022	
Indicering VVE	aantal	%	aantal	%	aantal	%
Aalsmeer	38	4,2%	50	5,6%	40	4,6%
Amstelveen	119	4,4%	125	4,4%	134	4,5%
Diemen	80	7,4%	149	12,9%	62	5,0%
Ouder-Amstel	5	1,4%	21	6,0%	8	2,5%
Uithoorn	88	7,9%	83	7,4%	99	8,9%
Totaal	**330**	**5,3%**	**428**	**6,8%**	**343**	**5,3%**

JGZ geeft kinderen van 1 tot 4 jaar, die (een risico op) een onderwijsachterstand hebben, een zogenaamde VVE-indicatie. Dit geeft toegang tot de voorschoolse of vroegschoolse educatie. Daar leren

kinderen spelenderwijs 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 2024 in totaal een afname in het aantal afgegeven VVE-indicaties vergeleken met 2023. In Amstelveen worden er door de gemeenten strengere criteria gehanteerd rondom het doorverwijzen van kinderen naar VVE, waardoor de VVE indicaties zijn afgenomen. In Diemen zijn door gemeente en JGZ opnieuw afspraken gemaakt over de indicatiecriteria voor VVE. Dit met als doel een eenduidige toeleiding naar de VVE. De aanbieders van VVE constateerden dat er een verschuiving heeft plaatsgevonden naar zwaardere problematiek bij de VVE-kinderen. Het wettelijk kader voor toeleiding dat de JGZ hanteert, week af van de door de gemeente gestelde criteria.
Daarnaast kwamen in Amstelveen relatief veel 'special needs' kinderen in aanmerking voor VVE. Voor deze kinderen wordt er nu gestart met een VVE + groep.

Chatgesprekken

	2024	2023	2022
Ouder-chat aantal chats	1.997	1.997	1.858

Een online-chat is een laagdrempelige en anonieme manier om contact te leggen met de jeugdgezondheidszorg. Voor zowel ouders als jongeren is een chat ingericht waar zij met vragen over gezondheid, opvoeden en opgroeien terecht kunnen. Onderzoek laat zien dat deze manier bijdraagt aan het voorkomen zwaardere zorg. We zien dat in 2024 het aantal chats met ouders gelijk is gebleven ten opzichte van 2023. Door de wijze van registratie is er bij de ouder-chat geen onderscheid te maken tussen de verschillende gemeenten.

Klanttevredenheidsonderzoek (KTO)
Het rapport van het KTO 2023 (uitgevoerd in december 2023-januari 2024) voor ouders van kinderen van 0-4 jaar laat een hoge klanttevredenheid zien over het laatste contact met JGZ. Amstelland scoort een 4,6 op een vijfpuntsschaal. De meeste ouders zijn (zeer) tevreden over het laatste gesprek, de bereikbaarheid van JGZ en voelen zich welkom. De uitkomsten zijn besproken in het MT JGZ. De resultaten zijn met de teamleiders gedeeld om eventuele verbeterpunten op te pakken.

Wat heeft het gekost?

De totale lasten gemaakt voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidzorg GR OGZ Amstelland zijn € 83.324 lager dan begroot De resultaat is onder te verdelen in een deel GR OGZ Amstelland en RIVM.

GR OGZ Amstelland
Met het indienen van de Begroting 2025 is de oorspronkelijk ingediende Begroting 2024 geactualiseerd. Zie onderstaand overzicht voor de meest recente begrotingscijfer. Ook is bij het indienen van de begroting 2025 de nieuwe post vaccinatiegraad toegevoegd aan de Begroting 2024.

RIVM
In totaal is er ca € 56.000 meer ontvangen van het RIVM dan begroot.
Hielprikjes: Het RIVM vergoedt per gegeven hielprikje een bedrag. Er was in de begroting rekening gehouden met een opbrengst van € 35.000,-. Er zijn meer hielprikjes gegeven dan begroot, waardoor de werkelijke opbrengst hoger was.
Rotavirus: Toen de begroting 2024 werd opgesteld was de startdatum van toediening Rota virus niet bekend.
Maternale Griepvaccin: Ook hiervan was de startdatum niet bekend.

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Jeugdgezondheidszorg	5.446.583	5.665.450	5.595.128	70.322
Vaccinatiegraad	-	100.000	30.000	70.000
Totaal Jeugdgezondheidszorg via GR (exclusief plustaken)	**5.446.583**	**5.765.450**	**5.625.128**	**140.322**
Hielprikken - RIVM	40.729	35.000	47.519	-12.519
Rotavirus - RIVM	-	-	36.216	-36.216
Maternaal griepvaccin - RIVM	-	-	8.262	-8.262
Totaal financiering RIVM	**40.729**	**35.000**	**91.998**	**-56.998**
Totaal	5.487.312	5.800.450	5.717.126	83.324

Toelichting Realisatiecijfers

Het onderstaande overzicht geeft de realisatiecijfers voor 2024 weer.

	2024 geactualiseerde Begroting	2024 Realisatie	2024 % realisatie	2023 % realisatie
0-4 jaar Baby/Peuter	€ 2.981.412	€ 3.028.026	102%	97%
4-12 jaar Schoolkind	€ 1.166.835	€ 1.139.906	98%	111%
12-18 jaar Adolescent	€ 707.453	€ 677.351	96%	111%
0-18 jaar Speciaal Onderwijs	€ 28.990	€ 31.418	108%	98%
MBO	€ 61.303	€ 62.797	102%	100%
Stevig Ouderschap	€ 100.554	€ 93.118	93%	94%
Overige materiele lasten	€ 653.903	€ 654.510	100%	103%
Extra bijdrage verhogen vaccinatiegraad	€ 100.000	€ 30.000	30%	
Totaal uitgaven	**€ 5.800.450**	**€ 5.717.125**	**99%**	**102%**

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

Algemeen
In 2024 is een hogere compensatie voor zwangerschapsverlof ontvangen. Met deze compensatie kan vervangend personeel worden ingehuurd. Echter vanwege de krapte op arbeidsmarkt is volledige vervanging niet gelukt. Verder is er een hogere uitkering WIA ontvangen.

0-4 jaar
Realisatie is vrijwel gelijk aan de begroting.

4-12 jaar en 12-18 jaar
Op het Primair en Voortgezet onderwijs zien we daling ten opzichte van het jaar ervoor. In 2023 hebben we flink ingezet op de Rijksvaccinatiecampagne vanwege inhaalcohorten, naast de reguliere werkzaamheden. Dit was in 2024 in mindere mate het geval.

Stevig Ouderschap
De realisatie voor Stevig Ouderschap is lager dan is begroot. Dit heeft er mee te maken dat er in 2024 veel lopende trajecten zijn afgerond waardoor er nu wel ruimte is ontstaan om nieuwe trajecten op te starten.

Verhogen vaccinatiegraad
De projectleider voor de in opdracht van de regiogemeenten gestarte verkenning naar een passende aanpak en interventies om de vaccinatiegraden in de regio te verhogen, is in september gestart. Daardoor zijn de uitgaven in 2024 nog beperkt.

Plustaken
In onderstaand overzicht is het financieel resultaat van de diverse plusproducten weergegeven. Het aantal plusproducten neemt toe. Opvalt dat, na enkele jaren aanzienlijke onderbesteding voor opvoedkundig advies, de realisatie nu is aangetrokken.

Plustaken

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Meten en Wegen gem Diemen	1.333	1.137	196
Opvoedkundig adviseur gem Diemen	35.246	35.246	-
Preventie Logopedie gem Diemen	11.405	11.405	0
SMI gem Diemen	2.116	-	2.116
Gezond gewicht gem Aalsmeer	4.726	-	4.726
Opvoedkundig adviseur gem Aalsmeer	13.723	13.723	0
Opvoedkundig adviseur gem Amstelveen	41.319	41.319	0
Meten en Wegen gem Uithoorn	1.333	1.333	-
BEER gem Uithoorn	-	1.617	-1.617
Opvoedkundig adviseur gem Ouder-Amstel	7.600	4.228	3.372
Logopedie gem Ouder-Amstel	22.464	-	22.464
Totaal	**141.265**	**110.006**	**31.259**

1.6 Maatschappelijke en Geestelijke Gezondheidszorg

De afdeling Maatschappelijke en geestelijke gezondheidszorg (MGGZ) houdt zich bezig met personen die zich op een of andere manier in crisis bevinden. Het kan gaan om een psychiatrische crisis, maar ook om dakloosheid of verslavingsproblemen. Kenmerkend is dat mensen hulpbehoevend zijn, zorg mijden en/of overlast veroorzaken. De problematiek kan acuut zijn, maar ook al lang bestaan. Meestal is er geen sprake van een (adequate) hulpvraag.

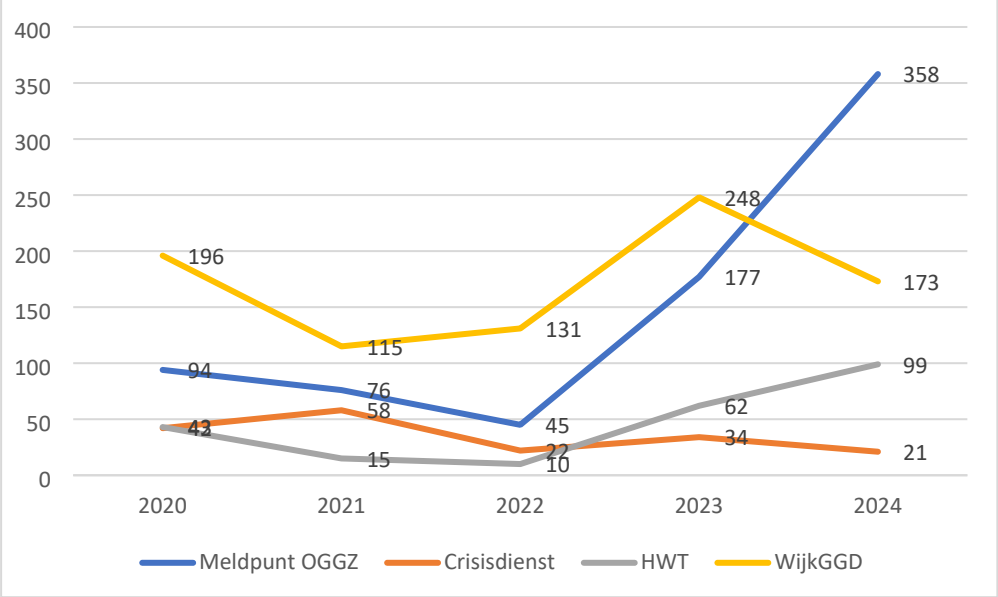
Taken in de GR (Wmo)	**Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn**	**Amstelveen en Aalsmeer**
Beschikbaarheid Crisisdienst	*Ja*	*Ja*
Wijk GGD (Ondersteuning meldpunt Zorg en Overlast)	*Ja*	*Nee*
Hygiënisch Woningtoezicht (HWT)	*Ja*	*Ja*
Meldpunt OGGZ	*Ja*	*Ja*
Hoorplicht (wvggz)	*Ja*	*Ja*
Verkennend onderzoek (wvggz)	*Ja*	*Nee*

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

- Er waren weinig meldingen voor de Crisisdienst in 2024 in de Amstelland-gemeenten (tabel). Dit past in de meerjarige trend.
- De Wijk-GGD was gemiddeld actief in de DUO-gemeenten. Daling ten opzichte van voorgaande jaren kan verklaard worden door discontinuïteit in formatie. Verwachting is dat de formatie in 2025 weer op orde is.
- Meldingen voor Hygiënisch Woningtoezicht (HWT) zijn toegenomen. De GGD organiseert steeds vaker dat zorg voorop staat in de HWT-trajecten. Doordat sprake is van overlast beginnen de trajecten doorgaans met toezicht en handhaving. De verandering kan leiden tot minder en kortere trajecten zonder gedwongen opruimingen.
- In de onderstaande grafiek is te zien hoe twee ontwikkelingen leiden tot een voortgezette stijging van het aantal meldpunt-meldingen. De GGD is het verzamelpunt geworden voor alle niet-acute meldingen vanuit de politie inzake verward gedrag. De politie maakt in toenemende mate gebruik van de mogelijkheid om digitaal te melden. Sinds de zomer van dit jaar lopen bovendien alle zorgmeldingen uit Amstelveen en Aalsmeer via het Meldpunt OGGZ, dat vervolgens de triage doet en zo nodig meldingen doorzet naar het Sociaal Team.

Weergaven van het aantal meldingen cijfermatig over 2024 en grafisch over 2020-2024

	Meldingen voor de Crisisdienst	Meldingen Wijk GGD	Meldingen Hygiënisch Woningtoezicht (HWT)	Meldingen bij meldpunt OGGZ
Aalsmeer	1	1	11	30
Amstelveen	9	4	47	160
Uithoorn	1	91	10	53
Diemen	7	33	21	78
Ouder-Amstel	3	44	10	37
Totaal	**21**	**173**	**99**	**358**



Wat heeft het gekost?				
GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Crisisdienst	129.260	267.898	293.101	-25.203
Hygiënisch woontoezicht	41.594	43.673	43.673	-

Het verschil van € 25.203 wordt veroorzaakt door hogere loonkosten ten opzichte van de begroting en ook door het actualiseren van de verdeelsleutel op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2024. De hogere loonkosten zijn omdat de lasten van de onregelmatigheidsdienst hoger uitvielen. De begroting was gemaakt op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2023.

Plustaken

Wat heeft het gekost?				
GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Ondersteuning Zorg & Overlast (Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn)	42.969	45.118	45.118	-

1.7 Forensische geneeskunde en medische advisering (FGMA)

De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken, zoals lijkschouwingen en medische zorg aan arrestanten. De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en zijn benoemd als gemeentelijk lijkschouwer. Buiten de gemeentelijke taak biedt de afdeling onder meer forensisch medische expertise bij onderzoek aan slachtoffers en verdachten van (seksueel) geweld, bloedafnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine-afnamen voor Reclassering Nederland. Ook wordt samen met forensisch verpleegkundigen, in cellencomplexen en op ophoudlocaties van de politie, medische zorg aan arrestanten geboden. Daarnaast bieden casemanagers van het Centrum Seksueel Geweld nazorg aan slachtoffers van zedendelicten. Voor Amstelland levert de FGMA lijkschouwingen en euthanasieverklaringen

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijke dood is gestorven, bij vermoeden van een niet-natuurlijke overlijden of in geval van onverklaard overlijden. Samen met de politie onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert de doodsoorzaak vast te stellen. Ook vindt tussen behandelend artsen en gemeentelijk lijkschouwers geregeld collegiaal overleg plaats om te bepalen of de behandelend arts de verklaring van overlijden mag afgeven. Dit was 58 maal het geval. Meestal betreft dit gevallen waarbij er twijfels bestaan aan de aard van het overlijden. Bij het overlijden van een minderjarige is het zelfs wettelijk verplicht dat de behandelend arts met de gemeentelijk lijkschouwer overlegt. Dit is drie keer gebeurd.
Ook bij euthanasie heeft de forensisch arts een rol, want hij of zij gaat na of de euthanasie volgens protocol is uitgevoerd, bespreekt de situatie met de uitvoerend arts of specialist en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de Regionale Toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen. Eenzelfde rol heeft de forensisch arts bij late zwangerschapsafbrekingen (na de 24ste week) omdat dit als niet-natuurlijk overlijden wordt beschouwd.

		Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Eindtotaal
2020							
	Euthanasie	11	28	8	1	16	64
	Lijkschouw	12	49	3	0	1	65
	Eindtotaal	**23**	**77**	**11**	**1**	**17**	**129**
2021							
	Euthanasie	11	39	14	8	31	103
	Lijkschouw	7	82	7	1	4	101
	Eindtotaal	**18**	**121**	**21**	**9**	**35**	**204**
2022	Euthanasie	13	47	8	11	25	104
	Lijkschouw	16	76	18	0	4	114
	Eindtotaal	**29**	**123**	**26**	**11**	**29**	**218**
2023							
	Euthanasie	16	58	16	8	26	124
	Lijkschouw	13	78	11	2	7	111
	Eindtotaal	**29**	**136**	**27**	**10**	**33**	**235**
2024							
	Euthanasie	14	50	15	10	23	112
	Lijkschouw	19	79	9	4	16	127
	Eindtotaal	**33**	**129**	**24**	**14**	**39**	**239**

Wat heeft het gekost?

Wat heeft het gekost?				
GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Beschikbaarheid lijkschouwing	70.544	74.072	74.072	-

De verrichtingen voor euthanasie en lijkschouw worden middels het vastgestelde tarief per verrichting separaat gefactureerd aan elke Amstelland-gemeente. De facturatie vindt buiten de GR om plaats. Vanuit de GR wordt enkel de 24/7 ureninzet beschikbaarstelling forensische artsen begroot. Deze zijn conform begroting ingeroosterd. Daarom wijkt de realisatie niet af van de begroting.

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 en financiën (PIJOFACH functies).

Wat heeft het gekost?

Wat heeft het gekost?

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Bedrijfsvoering	716.950	743.576	743.576	-
Huisvesting (incl afschrijving)	623.414	615.919	570.647	45.273
Bankkosten	146	281	170	111
Rente	-15.986	-	-42.413	42.413

De onderbesteding heeft voornamelijk betrekking op de lager uitgevallen huisvestingskosten vanwege een lagere huurverhoging dan verwacht, ook is een correctie in 2024 doorgevoerd voor een huurfactuur van € 29.850 die per abuis in 2023 dubbel in rekening was gebracht. De bankkosten zijn met een marginaal bedrag opgenomen in de begroting 2024 wat resulteert in een afwijking in 2024. De ontvangen rente was dit jaar fors en is daarom apart weergegeven.

1.9 Rechtmatigheid

De Gemeenschappelijke Regeling verricht geen uitvoerende taken waarvoor (financiële) rechtshandelingen worden verricht. Deze zijn geheel belegd bij de gemeente Amsterdam. De medewerkers die de taken uitvoeren zijn in dienst van de gemeente Amsterdam die ook de inkopen verricht. De balansmutaties hebben vooral betrekking op de relatie met de gemeente Amsterdam.

De Gemeenschappelijke Regeling verricht geen uitvoerende taken waarvoor (financiële) rechtshandelingen worden verricht. Deze zijn geheel belegd bij de gemeente Amsterdam. De medewerkers die de taken uitvoeren zijn in dienst van de gemeente Amsterdam die ook de inkopen verricht. De balansmutaties hebben vooral betrekking op de relatie met de gemeente Amsterdam.

1.10 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 01-01-2024 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 01-01-2024.

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.

1.11 Onvoorzien

In de begroting 2024 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen indien aanwezig gedekt worden uit de Algemene Reserve.

	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
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. Dit heeft voor de volgende lichte afwijkingen gezorgd:

Begroting 2024	**Jaarverslag 2024**
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 2024 bedraagt € 9.152.984. Het weerstandsvermogen bedraagt op 31-12-2024 € 680.680, wat 7,44% 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- 2024 = € 106.081.	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 OGZ Amstelland.	21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 743.576 = € 156.151. Gedurende 5 jaar = € 780.755.	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 31-12-2024 zal er nog € 1.355.670 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 € 2.242.506. 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 € 536.553. Dit wordt berekend door het percentage behorend bij de kans klasse toe te passen op de waarde van het strategisch risico. In dit geval is dat 10% van € 106.081 en € 1.355.670 en 50% van € 780.755.

De weerstandscapaciteit per 31-12-2024 bedraagt € 680.680, dit leidt het tot een ratio weerstandsvermogen van 1.27 wat voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 680.680}{€\ 536.553} = 1.27$$

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 inclusief gerealiseerd resultaat per 31-12-2024 bedraagt €1.333.031. De verhouding tussen het eigen vermogen en vreemd vermogen vertaalt zich in een solvabiliteitsratio van 100%.

Het hoge percentage wordt veroorzaakt doordat het totaal vermogen uitsluitend 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 100%, zeer in staat is om de financiële verplichtingen te voldoen.

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 1-1-2024	Afschrijving 2024	Boekwaarde 31-12-2024
Camerasysteem	6.488	601	5.886
Meubilair	3.398	180	3.218
Verbouwing	110.884	13.907	96.977
Eindtotaal	**120.770**	14.689	**106.081**

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 2024 bedraagt € 106.081.

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. 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 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 in 2024 €233.000, 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.

De wet normering topinkomens is van toepassing op de GR OGZ Amstelland. Relevant zijn de volgende topfunctionarissen:

Naam	**Functie**	**Basisbeloning**
Wethouder Zorg en WMO, de heer van Ballegooijen, Gemeente Amstelveen	Voorzitter	Onbezoldigd
De heer Kikkert Gemeente Aalsmeer	Lid	Onbezoldigd
De heer Frequin, Gemeente Ouder-Amstel	Lid	Onbezoldigd
Wethouder Welzijn en Zorg, mevrouw Everhardt, Gemeente Diemen	Lid	Onbezoldigd
Wethouder Werk en Inkomen, Sociaal domein en Maatschappelijk Ondersteuning, Onderwijs, de heer Robles Gemeente Uithoorn	Lid	Onbezoldigd

Rapportageverplichtingen overige functionarissen
Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen die in 2024 een bezoldiging boven het toepasselijke WNT-maximum hebben ontvangen, of waarvoor in eerdere jaren

een vermelding op grond van de WNT heeft plaatsgevonden of had moeten plaatsvinden. Er zijn in 2024 geen ontslaguitkeringen aan overige functionarissen betaald die op grond van de WNT dienen te worden gerapporteerd.

3 Jaarrekening

3.1 Balans per 31 december 2024

Activa

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2024 (bedragen x € 1,00)				
ACTIVA	**2024**		**2023**	
VASTE ACTIVA				
Materiële vaste activa		**0**		**0**
Investeringen met economisch nut				
Overige investeringen met een economisch nut				
TOTAAL VASTE ACTIVA		**0**		**0**
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden		**0**		**0**
Gereed product en handelsgoederen				
Uitzettingen met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**179.199**		**14.273**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	179.199		14.273	
Vorderingen op gemeenten				
Overige vorderingen				
Liquide middelen		**1.153.831**		**1.199.920**
Bank Nederlandse Gemeenten	1.153.831		1.199.920	
Overlopende activa		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**1.333.031**		**1.214.193**
TOTAAL ACTIVA		**1.333.031**		**1.214.193**

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2024 (bedragen x € 1,00)				
PASSIVA	**2024**		**2023**	
VASTE PASSIVA				
Eigen Vermogen		**1.333.031**		**1.092.916**
Reserves				
Algemene reserve / Weerstandsvermogen	680.680		680.680	
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsmonitor	72.255		110.756	
Huisvesting	320.152		320.152	
Pilot THZ				
Gerealiseerd resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten na bestemming	259.947		-18.672	
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**
Onderhandse leningen:				
Overige vaste schulden				
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.333.031**		**1.092.916**
VLOTTENDE PASSIVA				
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**112.495**
Overige kasgeldleningen				
Schulden aan de GGD			112.495	
Overlopende PASSIVA		**0**		**8.783**
Schulden aan gemeenten			8.783	
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**0**		**121.277**
TOTAAL PASSIVA		**1.333.031**		**1.214.193**

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 2024

Omschrijving programma	Realisatie 2023			Begroting 2024			Realisatie 2024		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezond Leven	299.150	288.653	10.497	396.647	396.647	0	396.647	382.124	14.523
Milieu en Gezondheid	76.930	88.099	-11.169	80.777	80.777	0	80.777	86.854	-6.077
Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding	404.387	397.346	7.041	479.606	479.606	0	479.606	504.822	-25.216
Hygiëne en Inspectie	569.196	478.304	90.892	541.242	541.242	0	541.242	494.660	46.582
Jeugdgezondheidszorg	5.425.577	5.512.010	-86.433	5.906.715	5.906.715	0	5.906.715	5.735.134	171.581
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)	213.823	213.823	0	356.689	356.689	0	356.689	381.892	-25.203
Beschikbaarheid lijkschouwing	70.544	70.544	0	74.072	74.072	0	74.072	74.072	0
Gerealiseerde kosten overhead	1.295.025	1.324.524	-29.499	1.359.776	1.359.776	0	1.359.776	1.271.980	87.796
Gerealiseerd totaal saldo van baten en lasten	**8.354.633**	**8.373.303**	**-18.672**	**9.195.523**	**9.195.523**	**0**	**9.195.523**	**8.931.538**	**263.985**
Mutatie reserves	40.000	40.000	0	-42.539	-42.539	0	-42.539	-38.501	-4.038
Gerealiseerd resultaat voor bestemming	**8.394.633**	**8.413.303**	**-18.672**	**9.152.984**	**9.152.984**	**0**	**9.152.984**	**8.893.037**	**259.947**

3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten

GR OGZ Amstelland 2024	Realisatie 2023	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Gezond Leven	288.653	314.107	303.623	10.485
Gezondheidsmonitor	-	82.539	78.501	4.038
Leefomgeving	88.099	80.777	86.854	-6.077
Infectieziekten	228.649	230.256	256.871	-26.616
TBC	121.180	193.523	191.317	2.206
SOA Poli	47.517	55.827	56.634	-807
Technische Hygiënezorg	22.972	24.121	24.121	-
Inspectie Kinderopvang	421.468	481.564	434.982	46.582
Legionella preventie	13.431	14.103	14.103	-
Jeugdgezondheidszorg	5.446.583	5.765.450	5.625.128	140.322
Crisisdienst	129.260	267.898	293.101	-25.203
Hygiënisch woningtoezicht	41.594	43.673	43.673	0
Beschikbaarheid lijkschouwing	70.544	74.072	74.072	-0
Totaal Basistaken	**6.919.951**	**7.627.910**	**7.482.980**	**144.930**
Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast	42.969	45.118	45.118	-
Diverse plustaken JGZ	65.427	141.265	110.006	31.259
Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg	20.432	21.454	21.454	-
Gezond gewicht Aalsmeer	-	-	-	-
Totaal Plustaken	**128.828**	**207.837**	**176.578**	**31.259**
Bedrijfsvoering	716.950	743.576	743.576	-0
Huisvesting (incl afschrijving)	623.414	615.919	570.647	45.273
Bankkosten en Rente	-15.840	281	-42.243	42.524
Totaal Bedrijfsvoering	**1.324.524**	**1.359.776**	**1.271.980**	**87.796**
Totaal GR OGZ Amstelland voor reserves	**8.373.303**	**9.195.523**	**8.931.538**	**263.985**
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor		-82.539	-78.501	-4.038
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	40.000	40.000	40.000	-
Mutatie reserves	**40.000**	**-42.539**	**-38.501**	**-4.038**
Totaal GR OGZ Amstelland na reserves	**8.413.303**	**9.152.984**	**8.893.037**	**259.947**

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 2024

Activa

Vlottende activa

Uitzettingen met een looptijd < 1 jaar

De vordering op de GGD Amsterdam bedroeg € 179.199 per 31-12-2024.

Vorderingen met een looptijd < 1 jaar	Vorderingen €
GGD 2024	179.199
Eindstand	**179.199**

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 2024 met € 46.088, gestegen tot € 1.153.831,30. Dit komt door onderstaande mutaties:

Saldo BNG	
Beginsaldo	1.199.919,57
Bijdragen Gemeenten 2024	9.171.656,16
Overboeking naar GGD	-9.259.987,14
Bankkosten	-169,84
Rente	42.412,55
Eindstand	**1.153.831,30**

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 7,44% van de bijdrage van de GR OGZ Amstelland. De algemene reserve bedraagt per 31-12-2024 € 680.680.

Bestemmingsreserve Gezondheidsmonitor

De reserve gezondheidsmonitor heeft als doel het tweejaarlijks project 'Gezondheidsmonitor' te financieren. Vanaf 2022 is er gedurende drie jaar € 40.000 gedoteerd aan deze reserve, in 2024 is de gezondheidsmonitor weer uitgevoerd. De onttrekking hiervoor bedraagt € 78.501.

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 31-12-2023	Dotatie 2024	Onttrekking 2024	Stand 31-12-2024
Algemene reserve	680.680	0	0	680.680
Gezondheidsmonitor	110.756	40.000	78.501	72.255
Huisvesting	320.152	0	0	320.152
Totaal	1.111.588	40.000	0	1.073.087

Gerealiseerd resultaat

Het resultaat 2024 voor bestemming bedraagt € 259.947. Het bestuur heeft besloten om een bedrag van € 55.000 in de gemeenschappelijk regeling achter te houden en niet terug te betalen. Dit bedrag wordt gebruikt om de bezuiniging van JGZ die gepland was voor 2026 een jaar uit te stellen. Hiervoor zal een reserve gevormd worden in 2025. Het restant wordt afgerekend met de deelnemende gemeenten naar rato van de inwoneraantallen. De verdeling van het resultaat wordt weergegeven in paragraaf 3.7.

Te bestemmen resultaat 2024	Bedrag
Onverdeeld resultaat	€ 259.947

Het resultaat is als volgt opgebouwd:

Taken	**Realisatie**
Basistaken:	
Gezond Leven	€ 14.523
Leefomgeving	€ -6.077
Infectieziekten	€ -26.616
Tuberculosebestrijding	€ 2.206
SOA Poli	€ -807
THZ & Legionella Preventie	€ -
Inspectie Kinderopvang	€ 46.582
Crisisdienst	€ -25.203
Jeugdgezondheidszorg	€ 140.322
Plustaken:	
Thematische onderzoek THZ	€ -
Diverse plustaken JGZ	€ 31.259
Bedrijfsvoering:	
Bedrijfsvoering	€ -
Huisvesting	€ 45.273
Bankkosten en rente	€ 42.524
Mutaties reserves:	
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	€ -4.038
Totaal	**€ 259.947**

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 inclusief service kosten bedragen €1.355.670 [6].

Gemeente	Adres	Contractduur	Contracteinde	Huurkosten p.j.[7]
Aalsmeer	Drie kolommenplein	5 jaar	28-2-2029	87.961
Amstelveen	Kamillelaan	15 jaar	30-11-2030	183.290
Diemen	D.J. den Hartoglaan	5 jaar	1-11-2028	108.202
Ouder-Amstel	Koningin Julianalaan	Jaarlijks opzegbaar		24.659
Uithoorn	Koningin Maximalaan	5 jaar	31-12-2029	110.075
Amstelveen	Van Heuven Goedhartlaan	15 jaar	31-12-2035	86.310
Totaal				600.497

[6] Dit is een berekening van de resterende huurkosten op basis van de contractduur en de realisatie

[7] De huurkosten per jaar zijn gebaseerd op de realisatie 2024, en bevatten zowel de huurkosten als de servicekosten. In dit overzicht is de correctie van factuurbedrag € 29.850 uit 2023 buiten beschouwing gelaten.

3.5.2 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2024

	Begroting 2024	Resultaat 2024	Afwijking 2024
Baten			
1. Bijdragen gemeenten	9.152.984	9.152.984	-
2. Externe bijdragen	35.000	91.998	-56.998
3. Ontvangen rente	-	42.413	-42.413
Totaal baten	**9.187.984**	**9.287.394**	**-99.410**
Lasten			
4. Personeelskosten	7.476.442	7.339.190	137.252
5. Overige goederen en diensten	1.092.974	1.089.744	3.229
6. Kapitaallasten	14.689	14.689	-
7. Bankkosten	281	170	111
Totaal directe kosten	**8.584.386**	**8.443.793**	**140.593**
8. Interne leveranties	646.137	622.155	23.982
Totaal indirecte kosten	**646.137**	**622.155**	**23.982**
Resultaat exclusief reserves	**-42.539**	**221.446**	**-263.985**
Mutatie reserves			
9. Ten gunste van reserves	-42.539	-38.501	-4.038
Totaal mutatie reserves	**-42.539**	**-38.501**	**-4.038**
Resultaat inclusief mutatie reserves	**-0**	**259.947**	**-259.947**

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 2024. 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.
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. Rente
Dit betreft de ontvangen rente op de BNG rekening. De ontvangen rente was dit jaar fors en is daarom apart weergegeven.

6. Bankkosten
Onder deze post vallen kosten van het betalingsverkeer en de servicekosten.

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 2024 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 2024 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. In 2024 was er een onttrekking van € 78.501.

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 2024 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	38.501
Dotaties en onttrekkingen reserves	-25.118	40.000	40.000	-38.501
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 2024 is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve waarvoor jaarlijks een bedrag gedoteerd wordt.

	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Gebruik onvoorzien	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

3.6 Resultaat per gemeente

GR Amstelland 2024						
	Begroting					
Basistaken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Totaal Basistaken	**1.224.375**	**3.496.446**	**1.214.080**	**528.663**	**1.164.347**	**7.627.910**
Plustaken			Begroting			
Omschrijving	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Thematisch onderzoek THZ	3.444	9.834	3.415	1.487	3.275	21.454
Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast	0	0	18.842	8.205	18.071	45.118
Diverse plustaken JGZ	18.449	41.319	50.100	30.064	1.333	141.265
Totaal Plustaken	**21.893**	**51.153**	**72.357**	**39.756**	**22.678**	**207.837**
Overige taken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Bedrijfsvoering	119.353	340.837	118.350	51.535	113.502	743.576
Huisvesting	98.863	282.322	98.031	42.687	94.016	615.919
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	6.447	18.304	6.315	2.847	6.087	40.000
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-13.249	-37.834	-13.137	-5.721	-12.599	-82.539
Bankkosten en Rente	45	129	45	19	43	281
Totaal Overige taken	**211.459**	**603.758**	**209.603**	**91.367**	**201.048**	**1.317.237**
Totaal GR Amstelland 2024	**1.457.727**	**4.151.358**	**1.496.040**	**659.786**	**1.388.073**	**9.152.984**

	Realisatie					
Basistaken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Totaal Basistaken	**1.200.693**	**3.428.067**	**1.189.797**	**521.242**	**1.143.182**	**7.482.980**
Plustaken			Realisatie			
Omschrijving	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Thematisch onderzoek THZ	3.442	9.828	3.411	1.494	3.278	21.454
Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast	0	0	18.808	8.239	18.071	45.118
Diverse plustaken JGZ	13.723	41.319	47.787	4.228	2.950	110.006
Totaal Plustaken	**17.165**	**51.147**	**70.006**	**13.962**	**24.298**	**176.578**
Overige taken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Bedrijfsvoering	119.312	340.643	118.229	51.795	113.597	743.576
Huisvesting	91.564	261.422	90.733	39.750	87.178	570.647
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	6.418	18.325	6.360	2.786	6.111	40.000
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-12.596	-35.963	-12.482	-5.468	-11.993	-78.501
Bankkosten en Rente	-6.778	-19.352	-6.717	-2.943	-6.453	-42.243
Totaal Overige taken	**197.920**	**565.075**	**196.124**	**85.920**	**188.440**	**1.233.479**
Totaal GR Amstelland 2024	**1.415.778**	**4.044.289**	**1.455.927**	**621.124**	**1.355.920**	**8.893.037**

	Afwijking					
Basistaken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Totaal Basistaken	**23.682**	**68.380**	**24.283**	**7.421**	**21.165**	**144.930**
Plustaken			Afwijking			
Omschrijving	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Thematisch onderzoek THZ	1	6	3	-8	-3	0
Ondersteuning meldpunten Zorg & Overlast	0	0	35	-35	0	0
Diverse plustaken JGZ	4.726	0	2.313	25.836	-1.617	31.259
Totaal Plustaken	**4.727**	**6**	**2.351**	**25.794**	**-1.619**	**31.259**
Overige taken	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Bedrijfsvoering	42	193	121	-261	-95	0
Huisvesting	7.299	20.900	7.298	2.938	6.837	45.273
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	29	-20	-45	60	-24	0
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-653	-1.871	-655	-252	-606	-4.038
Bankkosten en Rente	6.823	19.481	6.761	2.962	6.496	42.524
Totaal Overige taken	**13.540**	**38.683**	**13.480**	**5.447**	**12.609**	**83.758**
Totaal GR Amstelland 2024	**41.949**	**107.069**	**40.114**	**38.661**	**32.154**	**259.947**

3.7 Resultaatbestemming 2024

Het met de gemeenten te verrekenen bedrag is € 204.947, het positief resultaat 2024 ad € 259.947 na aftrek van de in 2025 nieuw te vormen reserve van € 55.000.

GR OGZ Amtelland 2024	Begroting 2024	Realisatie 2024	Afwijking 2024
Basistaken	7.627.910	7.482.980	144.930
Plustaken	207.837	176.578	31.259
Bedrijfsvoering	1.317.237	1.233.479	83.758
Subtotaal lasten	**9.195.523**	**8.931.538**	**263.985**
Dotatie resverve gezondheidsmonitor	40.000	40.000	-
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	-82.539	-78.501	-4.038
Te verrekenen met Amstelland gemeenten	**9.152.984**	**8.893.037**	**259.947**

Het te verrekenen bedrag van € 204.947 per deelnemende gemeente is te zien in onderstaand tabel.

			Te verrekenen taken					
Gemeente	Jaarbijdragen 2024*	Realisatie 2024**	Basis-taken	Plus-taken	Bedrijfs-voering	Reserves	Vorming Reserve Resultaat 2024	Totaal te verrekenen
Aalsmeer	1.457.700	1.415.778	23.682	4.727	14.164	-624	-8.825	33.124
Amstelveen	4.151.388	4.044.289	68.380	6	40.575	-1.892	-25.196	81.872
Diemen	1.496.092	1.455.927	24.283	2.351	14.181	-701	-8.745	31.369
Ouder-Amstel	659.711	621.124	7.421	25.794	5.639	-192	-3.831	34.830
Uithoorn	1.388.092	1.355.920	21.165	-1.619	13.239	-630	-8.402	23.751
Eindtotaal	**9.152.984**	**8.893.037**	**144.930**	**31.259**	**87.796**	**-4.038**	**-55.000**	**204.947**

* : Geactualiseerde Begroting 2024, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2023

** : Jaarrekening 2024, gebaseerd op inwoneraantallen per 1 januari 2024

Bijlage: vaccinatiegraden per gemeente

RVP-vaccinatiegraden Amstelland 2023 (bron: RIVM)	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Nederland
Maternale Kinkhoest - geschatte deelname*	69%	66%	54%	70%	71%	64%
Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basisimmuun	89,1%	86,2%	82,5%	93,2%	92,9%	85,4%
Hib volledig afgesloten	89,9%	87,9%	84,2%	91,0%	91,2%	87,2%
Hepatitis B	89,3%	85,3%	83,9%	88,1%	90,0%	85,7%
BMR basisimmuun	89,9%	89,0%	88,2%	91,5%	89,5%	88,3%
MenC/ACWY basisimmuun	90,2%	85,2%	87,3%	91,0%	89,5%	88,0%
Pneumokokken volledig afgesloten	88,5%	87,2%	84,8%	89,3%	90,5%	87,8%
Kleuters (5 jaar)						
DKTP	77,0%	74,7%	78,7%	83,7%	85,8%	82,0%
Schoolkinderen 10 jaar						
DTP volledig afgesloten	88,1%	81,2%	81,5%	81,5%	86,2%	78,2%
BMR volledig afgesloten	87,6%	83,7%	79,9%	82,0%	87,3%	78,5%
Adolescenten						
HPV (14 jaar)	/	/	/	/	/	/
HPV (10 jaar) meisjes	48,4%	44,5%	45,6%	49,4%	53,2%	51,8%
HPV (10 jaar) jongens	46,6%	48,3%	42,1%	53,0%	45,0%	45,5%
MenACWY volledig afgesloten (15 jaar)	83,7%	76,3%	68,4%	79,5%	80,2%	66,1%

NB de jaartallen zijn de jaartallen waarin de geboortecohorten waarover we rapporteren de genoemde leeftijd hadden.
Dit zijn de vaccinatiegraden exclusief anoniem doorgegeven vaccinaties.

* Dit betreft een schatting, omdat er geen actuele cijfers toegankelijk zijn over hoeveel vrouwen zwanger zijn en in aanmerking komen voor de vaccinatie.

Grijs gearceerd = onder de streefwaarde van de WHO (90% voor de meeste vaccinaties)

BMR = Vaccinatie tegen Bof, mazelen en rodehond
DKTP = Difterie, kinkhoest, tetanus en polio
Men C/ACWY = Meningokokken ACWY
HPV = Humaan Papillomavirus, een virus dat verschillende soorten kanker kan veroorzaken