

# Jaarstukken 2016

Versie: 1.7

Datum: 21-04-2017

# Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding</b>	<b>3</b>
1.1 Inleiding	3
<b>2. Bestuurlijke verantwoording</b>	<b>4</b>
<b>3. Jaarverslag GR OGZ Amstelland 2016</b>	<b>6</b>
3.1 Resultaat jaarrekening	6
3.2 Analyse jaarrekening 2016	7
3.3 Resultaatbestemming jaarrekening 2016	9
<b>4. Programmaverantwoording</b>	<b>10</b>
4.1 De GR OGZ Amstelland	10
4.2 Verantwoording per taak –Wettelijke taken en projecten	10
4.2.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en gezondheidsbevordering	10
4.2.2 Milieu en Gezondheid	16
4.2.3 Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding	20
4.2.4 Hygiëne en Inspectie	25
4.2.5 Legionella preventie	27
4.2.6 Jeugdgezondheidszorg	28
4.2.7 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	38
4.2.8 Beschikbaarheid lijkschouwing	42
4.3 Verantwoording per activiteit –Bedrijfsvoering	44
<b>5. Paragrafen</b>	<b>46</b>
5.1 Risicomanagement en weerstandsvermogen	46
5.2 Rechtmatigheid	47
5.3 Verbonden partijen	50
5.4 Onderhoud kapitaalgoederen	50
<b>6. Bedrijfsvoering</b>	<b>51</b>
<b>7. Jaarrekening 2016</b>	<b>52</b>
7.1 Balans	52
7.2 Programmarekening	54
7.3 Grondslagen, waardering en resultaatbepaling	56
7.4 Toelichting op de balans – activa	56
7.5 Toelichting op de balans – passiva	57
7.6 Toelichting op de programmarekening	57
7.7 Wet normering inkomens topfunctionarissen (WNT)	58
<b>8. Bijlagen</b>	<b>59</b>
8.1 Meerjaren Onderhoud Plannen	59
<b>9. Vaststelling</b>	<b>60</b>

# 1. Inleiding

## 1.1 Inleiding

Voor u ligt de jaarrekening 2016 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (OGZ Amstelland), gebaseerd op de taken zoals beschreven in de productbeschrijving van 10-10-2007 en de bestuurlijk afgemaakte afspraken die daarbij horen. Het jaarverslag is geïntegreerd in deze verantwoording en wordt niet apart voorgelegd.

Er is een nieuwe vorm voorgeschreven door de regelgeving BBV en daarom is de jaarrekening anders dan andere jaren. We ontvangen graag feedback over de vorm en hoe een en ander eventueel beter kan.

De in deze jaarstukken verantwoorde resultaten liggen op het gebied van:

- Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering
- Milieu en Gezondheid
- Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding
- Hygiëne en Inspectie
- Jeugdgezondheidszorg
- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

### *Financiën*

De verantwoording in deze jaarrekening heeft een kleine financiële afwijking ten opzichte van de begroting. Tevens zijn het project 'Stevig Ouderschap' en het 'EKD' onderdeel geworden van het Basispakket Jeugdgezondheidszorg, en deze zullen derhalve daar verantwoord worden.

### *Organisatie*

Geen bijzonderheden.

### *Bedrijfsvoering*

Naar aanleiding van commentaar van zowel de ACAM (de Amsterdamse accountantsdienst) en de provincie Noord-Holland op de jaarrekening 2015 is afgesproken om de jaarrekening (en ook begroting) aan te passen zodat deze conform de BBV is. Mede daarom is 2016 het laatste jaar dat de kosten Bedrijfsvoering door geboekt worden naar de activiteiten. Vanaf 2017 zullen de kosten Bedrijfsvoering apart opgenomen worden in het resultaat.

## 2. Bestuurlijke verantwoording

De Gemeenschappelijke regeling openbare gezondheidszorg Amstelland, hierna te noemen: de regeling, regelt de samenwerking tussen de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn inzake de uitvoering van die taken waarvoor de gemeenten verantwoordelijk zijn op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg).

Deze regeling roept een openbaar lichaam in het leven, met een algemeen bestuur, een dagelijks bestuur inclusief voorzitter en een secretaris van het bestuur. Het openbaar lichaam heeft zelf geen personeel in dienst. Om de uitvoering van taken in het kader van de openbare gezondheidszorg te verzekeren maakt het openbaar lichaam gebruik van de Amsterdamse GGD. De GGD levert aan alle deelnemende gemeenten producten en diensten op het terrein van de openbare gezondheidszorg in de meest brede zin van het woord. Een deel van die producten en diensten is voor alle gemeenten gelijk en vormt een zogenaamd 'gezamenlijk takenpakket'. Deze regeling regelt dat het algemeen bestuur van het openbaar lichaam beslist wat er in dat gezamenlijke takenpakket zit, en tegen welke prijs dat aan de deelnemende gemeenten geleverd wordt. Indien een of meer deelnemende gemeenten aanvullende taken van de GGD af willen nemen, om zo tot lokaal maatwerk te komen, dan kunnen deze gemeenten daarvoor aanvullende afspraken maken met de RVE GGD van de gemeente Amsterdam.

Gekozen is voor de vorm van een openbaar lichaam omdat deze vorm het in de toekomst mogelijk maakt om commissies met beslissingsbevoegdheid in het leven te roepen, die bijvoorbeeld over dan aan deze regeling toe te voegen taken beslissen. Daarnaast bezit een openbaar lichaam rechtspersoonlijkheid (waardoor bijvoorbeeld deze rechtspersoon kan fungeren als contractpartner van de gemeente Amsterdam voor de Wpg -taken en kan het bestuur van een openbaar lichaam verordenende bevoegdheden overgedragen krijgen. Anders gezegd: met het oog op het in de toekomst verder vervolmaken van de zogeheten 'witte kolom' ligt een keuze voor een openbaar lichaam voor de hand, omdat die keuze de meeste mogelijkheden biedt.

De verhouding van de vijf gemeenten, verenigd in deze gemeenschappelijke regeling, en de gemeente Amsterdam en haar gezondheidsdienst wordt geregeld in een convenant, waarin duurzaam het commitment van zowel de vijf afnemende gemeenten als dat van de aanbieder Amsterdam ten opzichte van elkaar wordt geregeld. De bestuurlijke platformfunctie voor de betrokken gemeenten is opgenomen en de begrotingssystematiek, de geschillenregeling en de verantwoordingswijze zijn geregeld.

Het algemeen bestuur van deze regeling wordt gevormd door één vertegenwoordiger per deelnemende gemeente.. Uit en door het algemeen bestuur wordt een dagelijks bestuur gekozen, inclusief de voorzitter. Het secretariaat van zowel het algemeen als het dagelijks bestuur wordt uitgevoerd door de regiosecretaris Amstelland.

De leden van het algemeen bestuur in 2016 zijn:

<b>Naam</b>	<b>Functie</b>	<b>Werkzaam in gemeente</b>
Wethouder zorg de heer Raat	Voorzitter	Amstelveen
Wethouder zorg de heer Verburg	Lid	Aalsmeer
Wethouder zorg de heer Grondel	Lid	Diemen
Wethouder zorg mevrouw Korrel-Wolters	Lid	Ouder-Amstel
Wethouder zorg mevrouw Zijlstra	Lid	Uithoorn

### 3. Jaarverslag GR OGZ Amstelland 2016

In dit hoofdstuk staat het resultaat op hoofdlijnen van de GR OGZ Amstelland.

#### 3.1 Resultaat jaarrekening

Het resultaat van de baten en lasten ten opzichte van de begroting 2016 in de jaarrekening 2016 is:

GR OGZ Amstelland 2016	Begroting vs. Resultaat		
	Begroting	Realisatie	Resultaat
Wettelijke taken	4.420.552	4.795.510	-374.958
Insp. Kinderopvang	375.774	332.501	43.273
Projecten incl. EKD & Stevig Ouderschap	531.657	115.769	415.888
Huisvesting incl. dotatie GO	553.306	555.321	-2.015
<b>Total GR Amstelland</b>	<b>5.881.289</b>	<b>5.789.101</b>	<b>82.188</b>

Het resultaat ten opzichte van de begroting 2016, voor en na bestemming reserves, bedraagt:

GR OGZ Amstelland 2016	Vergelijking begroting met het werkelijke resultaat		
	Voor bestemming	Reserves	Na bestemming
Wettelijke taken	-402.843	27.885	-374.958
Insp. Kinderopvang	43.273	0	43.273
Projecten incl. EKD & Stevig Ouderschap	425.963	-10.075	415.888
Huisvesting incl. dotatie GO	-2.015	0	-2.015
<b>Total GR Amstelland</b>	<b>74.378</b>	<b>17.810</b>	<b>82.188</b>

Er heeft een grote verschuiving plaatsgevonden tussen de wettelijke taken en de projecten. De begrote projecten Stevig Ouderschap en EKD zijn verrekend in het Basispakket JGZ, en komen daardoor in de realisatie terug bij de wettelijke taken.

Als deze verschuiving in de begroting 2016 verwerkt was, zou dit het resultaat betreffen:

GR OGZ Amstelland 2016	Begroting vs. Resultaat		
	Begroting	Realisatie	Resultaat
Wettelijke taken, incl. EKD & Stevig Ouder.	4.858.908	4.795.510	63.398
Insp. Kinderopvang	375.774	332.501	43.273
Projecten	93.301	115.769	-22.468
Huisvesting incl. dotatie GO	553.306	555.321	-2.015
<b>Total GR Amstelland</b>	<b>5.881.289</b>	<b>5.789.101</b>	<b>82.188</b>

GR OGZ Amstelland 2016	Vergelijking begroting met het werkelijke resultaat		
	Voor bestemming	Reserves	Na bestemming
Wettelijke taken	-402.843	27.885	-374.958
Insp. Kinderopvang	43.273	0	43.273
Projecten, incl. EKD & Stevig ouderschap	425.963	-10.075	415.888
Huisvesting incl. dotatie GO	-2.015	0	-2.015
<b>Total GR Amstelland</b>	<b>74.378</b>	<b>17.810</b>	<b>82.188</b>

Het totale resultaat voor de GR OGZ Amstelland is € 82.188 overschot en wordt in de volgende paragrafen per onderdeel toegelicht.

### 3.2 Analyse jaarrekening 2016

Het resultaat per onderdeel wordt hier uitgesplitst.

		<b>Begroting vs. Resultaat</b>		
		<u>Begroting</u>	<u>Realisatie</u>	<u>Resultaat</u>
Wettelijke taken	Leefomgeving MMK	77.913	64.514	13.399
Wettelijke taken	Alg. Infectieziekten	248.299	248.298	1
Wettelijke taken	TBC	147.903	147.903	0
Wettelijke taken	SOA Poli	10.729	10.340	389
Wettelijke taken	Vangnet en Advies	97.825	90.270	7.555
Wettelijke taken	JGZ BTP 0-19	3.490.843	3.923.199	-432.356
Wettelijke taken	Epidemiologie	269.898	241.370	28.528
Wettelijke taken	Inspectie kinderopvang	375.774	332.501	43.273
Wettelijke taken	Legionella preventie	10.955	10.955	0
Wettelijke taken	Beschikbaarheid lijkschouwing	58.662	58.662	0
Wettelijke taken	Gezondheidsmonitor	0	0	0
<b>Totaal wettelijke taken</b>		<b>4.788.801</b>	<b>5.118.011</b>	<b>-339.210</b>
Projecten	Hygiënisch woningtoezicht	6.897	11.451	-4.554
Projecten	De gezonde school	11.929	11.929	0
Projecten	EKD	362.925	0	362.925
Projecten	Stevig Ouderschap	75.431	0	75.431
Projecten	Meldpunt Z&O	59.363	77.276	-17.913
Projecten	Inkoop Diemen in GO	15.113	15.113	0
<b>Totaal projecten</b>		<b>531.657</b>	<b>115.769</b>	<b>415.888</b>
Bedrijfsvoering	Huisvesting (incl. dotatie GO)	553.306	555.321	-2.014
Bedrijfsvoering	Voormalig personeel	7.526	0	7.526
<b>Totaal bedrijfsvoering</b>		<b>560.832</b>	<b>555.321</b>	<b>5.512</b>
<b>Totaal GR OGZ Amstelland</b>		<b>5.881.291</b>	<b>5.789.101</b>	<b>82.188</b>

De toelichtingen per onderdeel zijn te vinden in de programmaverantwoording.

Als we ook hier rekening houden met de verschuiving tussen de wettelijke taken en de projecten bij JGZ, en deze in de begroting corrigeren, komen we tot het volgende resultaat per onderdeel:

		<b>Begroting vs. Resultaat</b>		
		<u>Begroting</u>	<u>Realisatie</u>	<u>Resultaat</u>
Wettelijke taken	Leefomgeving MMK	77.913	64.514	13.399
Wettelijke taken	Alg. Infectieziekten	248.299	248.298	1
Wettelijke taken	TBC	147.903	147.903	0
Wettelijke taken	SOA Poli	10.729	10.340	389
Wettelijke taken	Vangnet en Advies	97.825	90.270	7.555
Wettelijke taken	JGZ BTP 0-19, EKD & Stevig Ouderschap	3.929.199	3.923.199	6.000
Wettelijke taken	Epidemiologie	269.898	241.370	28.528
Wettelijke taken	Inspectie kinderopvang	375.774	332.501	43.273
Wettelijke taken	Legionella preventie	10.955	10.955	0
Wettelijke taken	Beschikbaarheid lijkschouwing	58.662	58.662	0
Wettelijke taken	Gezondheidsmonitor	0	0	0
<b>Totaal wettelijke taken</b>		<b>5.227.157</b>	<b>5.128.011</b>	<b>99.146</b>
Projecten	Hygiënisch woningtoezicht	6.897	11.451	-4.554
Projecten	De gezonde school	11.929	11.929	0
Projecten	EKD	0	0	0
Projecten	Stevig Ouderschap	0	0	0
Projecten	Meldpunt Z&O	59.363	77.276	-17.913
Projecten	Inkoop Diemen in GO	15.113	15.113	0
<b>Totaal projecten</b>		<b>93.302</b>	<b>115.769</b>	<b>-22.467</b>
Bedrijfsvoering	Huisvesting (incl. dotatie GO)	553.306	555.321	-2.014
Bedrijfsvoering	Voormalig personeel	7.526	0	7.526
<b>Totaal bedrijfsvoering</b>		<b>560.832</b>	<b>555.321</b>	<b>5.512</b>
<b>Totaal GR OGZ Amstelland</b>		<b>5.881.291</b>	<b>5.799.101</b>	<b>82.188</b>



### 3.3 Resultaatbestemming jaarrekening 2016

Het resultaat in de jaarrekening van de GR OGZ Amstelland 2016 ten opzichte van de begroting 2016 is een overschot van € 82.188.

Dit voordeel is geheel behaald op de wettelijke taken. In de wettelijke taken zat in 2016 ook nog de doorbelasting van de bedrijfsvoering. Vorig jaar heeft de GGD een korting verleend van € 25.000 op de bedrijfsvoering vanwege een omissie in de begroting (met het wegvallen van Zorg en Overlast als wettelijke taak, viel ook per abuis een deel van de dekking van de kosten bedrijfsvoering weg). Dit speelde ook nog in 2016, maar de GGD heeft het hele dekkingstekort ad € 91.128 (zie paragraaf 4.3) zelf bekostigd. Feitelijk komt hier het voordelige resultaat vandaan.

De reserve Gezondheidsmonitor hoeft niet aangevuld te worden, deze zal overhouden na de gezondheidsmonitor.

Het weerstandsvermogen bevat € 530.225 eind 2016, wat 9% van de totale bijdrage van de GR gemeenten bedraagt, terwijl dit volgens artikel 27 van de Gemeenschappelijke Regeling maximaal 10% mag zijn.

Dit leidt tot de volgende terugbetaling:

Verdeling	Wettelijke taken	Projecten	Huisvesting	VM personeel	Totaal
Aalsmeer	16.481		-360	1.251	17.371
Amstelveen	46.230		-1.011	3.509	48.728
Diemen	14.148	-11.509	-309	1.074	3.402
Ouder-Amstel	7.042	-3.462		535	4.114
Uithoorn	15.245	-7.495	-333	1.157	8.573
<b>Totaal</b>	<b>99.146</b>	<b>-22.467</b>	<b>-2.014</b>	<b>7.526</b>	<b>82.188</b>

Het saldo wordt als volgt uitverdeeld:

- Wettelijke taken o.b.v. inwoneraantal.
- Projecten o.b.v. deelnemende gemeenten
- Huisvesting o.b.v. inwoneraantal, waarbij Ouder-Amstel gelimiteerd is tot het maximaal begrote bedrag.
- Voormalig personeel o.b.v. inwoneraantal.

	Inwoneraantal	Percentage
Aalsmeer	31.079	16,6%
Amstelveen	87.178	46,6%
Diemen	26.679	14,3%
Ouder-Amstel	13.280	7,1%
Uithoorn	28.748	15,4%
<b>Totaal</b>	<b>186.964</b>	<b>100,0%</b>

## 4. Programmaverantwoording

### 4.1 De GR OGZ Amstelland

De GR OGZ Amstelland is er primair voor de uitvoering van de wettelijke en de afgesproken taken.

Er is daarbij sprake van de volgende onderscheidende basisproducten:

- Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering
- Milieu en Gezondheid
- Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie
- Jeugdgezondheidszorg
- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
- Beschikbaarheid Lijkschouwing

In de volgende paragrafen wordt per programma besproken:

#### *Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?*

In de begroting 2016 zijn doelstellingen en taken opgenomen. Om onze doelstellingen te behalen voeren we allerlei activiteiten uit. In dit onderdeel wordt een nadere toelichting gegeven op deze activiteiten, de stand van zaken gemeld en laten we zien hoe we hebben gemeten met behulp van prestatie-indicatoren.

#### *Wat heeft het gekost?*

Hier beschrijven we schematisch wat de uitvoering van het programma in 2016 heeft gekost en geven we een resultaatsanalyse.

## 4.2 Verantwoording per taak –Wettelijke taken en projecten

### 4.2.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en gezondheidsbevordering

#### *Algemeen*

De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) is onderdeel van de RVE GGD Amsterdam en meet de staat van de gezondheid van de bevolking in Amsterdam en de Amstelland Gemeenten.

De onderzoeksresultaten worden meegenomen in het gezondheidsbeleid en toegepast bij gezondheidsbevordering én zorginnovatie. Hierbij kan gedacht worden aan het bevorderen van een gezonde leefstijl, een gezonde school of een gezonde wijk.

## ***Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?***

### Gezondheid in Beeld

Gezondheid in Beeld is een makkelijk toegankelijke en interactieve website die inzicht geeft in de gezondheid, het welzijn, de leefstijl en de leefomgeving van de bevolking in het werkgebied van de GGD Amsterdam. Door het nieuwe beheersysteem kunnen de onderzoekers nu zelf nieuwe onderwerpen aan Gezondheid in Beeld toevoegen.

Gezondheid in Beeld is uitgebreid met de volgende data uit de Jeugdgezondheidsmonitor en de Gezondheidsmonitor:

- Data van het basisonderwijs (schooljaar 2014-2015)
- KIDOSdata van gewicht voor de jeugd (schooljaar 2014-2015 en kalenderjaar 2015)
- KIDOSdata van borstvoeding (kalenderjaar 2015).

Voor Gezondheid in Beeld-Amstelland is gekozen voor eenzelfde opzet als bij Gezondheid in Beeld-Amsterdam. Er komt een cijferpagina voor jeugd waarop cijfers van de monitorvragenlijsten onder leerlingen van basisscholen (vanaf schooljaar 2014-2015) en het voortgezet onderwijs (vanaf schooljaar 2015-2016) worden gepresenteerd. Ook zullen de gewichtscijfers vanaf 2015 worden getoond. Net zoals bij Amsterdam zal voor Amstelland op de volwassenenpagina resultaten van de Amsterdamse Gezondheidsmonitor zichtbaar zijn.

De jeugdcijfers kunnen worden uitgesplitst naar: gemeente(5), wijk(20), geslacht, etniciteit, onderwijstype en gezinssamenstelling.

Er is voor gekozen om de meest recente cijfers te presenteren. Afhankelijk van de wens en het budget van Amstelland zullen de onderzoekers ook cijfers van vóór 2015 opschonen om op Gezondheid in Beeld te tonen.

In maart 2017 wordt GiB Amstelland gepresenteerd aan de beleidsmakers van Amstelland en in april 2017 aan de wethouder. Afhankelijk van eventuele wijzigingen zal de website kort daarna live gaan.

### Jeugdgezondheidsmonitor (4-19 jaar)

In de regio Amstelland worden jaarlijks door de GGD Amsterdam gegevens verzameld ten behoeve van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) door de Jeugdgezondheidszorg. Met Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam, kunnen deze monitorgegevens jaarlijks worden gepubliceerd. In 2016 hebben de GGD en de gemeenten in de regio Amstelland besloten om GIB ook toegankelijk te maken voor de regio Amstelland. Met GIB kunnen elk jaar de gegevens over jongeren op het basisonderwijs (5- en 10/11-jarigen) en op het voortgezet onderwijs (13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4) worden gepubliceerd. Daarnaast maakt GIB het mogelijk om jaarlijks (over)gewichtcijfers voor 6 leeftijdsgroepen te presenteren (voor 2- en 3-jarigen, voor 5- en 10/11-jarigen op het BaO en voor 13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4, op het VO). De cijfers kunnen op GIB worden gepresenteerd op gemeente- en wijkniveau.

### Wonen, welzijn en Zorg Amstelveen

Vanuit EGZ heeft een gezondheidsbevorderaar aan alle overleggen van het beleidsteam deelgenomen. Daarnaast is de medewerker van de GGD Bestuurslid geworden van de Bankrasclub/ GIDS. .

De GGD heeft een adviserende rol bij het "Duofiets" project. Het doel van dit project is om meer mensen met een begeleider te laten fietsen. Daarnaast is deelgenomen aan de werkgroep 'Loopt en Rolt'. Er

liepen 63 ouderen mee op de atletiekbaan en 11 ouderen liepen de 5 km wijkloop. Ruim 30 kinderen deden mee aan de zogenaamde "Kidsrun". De werkgroep valpreventie kwam 5 keer samen, deze bijeenkomsten zijn door de GGD geïnitieerd en voorgezeten. Ook is de coördinatie gedaan van 2 cursussen Zicht op Evenwicht (14 deelnemers) en 2 cursussen In Balans (24) deelnemers.

Er is door de GGD deskundigheidsbevordering valpreventie gegeven aan 7 verpleegkundigen en aan 12 beweegaanbieders is een bijscholing valpreventie gegeven. Ook is een bijdrage geleverd aan de organisatie van een bijeenkomst over dementie in buurtcentrum Alleman. Hier waren 50 vooral professionals aanwezig.

Aan Actief Plus (beweegstimulering) hebben met de 1e vragenlijst 171 deelnemers meegedaan en aan de 2e vragenlijst 29.

#### Preventie van eenzaamheid - Diemen

Ter preventie van eenzaamheid voert de GGD Amsterdam sinds 2011 activiteiten uit in Diemen. Aanleiding hiervoor zijn de uitkomsten van de Gezondheidsmonitor in 2010. De preventie van eenzaamheid is gebaat bij een meerjarige aanpak en bij de samenwerking van diverse partijen.

1. De GGD heeft dit voorjaar de organisatie van de Diemense Week tegen Eenzaamheid overgedragen aan Stichting Welzijn Diemen (SWD). De GGD heeft SWD hierbij geadviseerd en ondersteund, heeft de contacten met de landelijke Coalitie Erbij en Coalitie Erbij Amsterdam onderhouden en de landelijke en lokale ontwikkelingen rond de aanpak van eenzaamheid gevolgd.

2. GGD Amsterdam heeft deelgenomen aan de Kerngroep Aanpak Eenzaamheid Diemen. Hierin heeft zij geadviseerd over de lokale aanpak van eenzaamheid en SWD geadviseerd bij de implementatie van Welzijn op Recept.

#### Jongeren op Gezond Gewicht (JOGG) –Aalsmeer en Uithoorn

In 2016 heeft de GGD Amsterdam deelgenomen aan de stuurgroep bijeenkomsten van JOGG in Uithoorn en Aalsmeer. Er is in een apart overleg geadviseerd over de vijfde pijler van de JOGG aanpak 'verbinding van preventie en zorg'. Daarbij is ook de expertise van de Amsterdamse Aanpak Gezonde Gewicht betrokken.

#### Jump-in PO

Amstelveen

In Amstelveen hebben in de eerste helft van 2016 3 scholen deelgenomen aan Jump-in. Deze 3 scholen zijn in juli afgerond omdat de gestelde doelen behaald zijn. Een nieuwe school is begin schooljaar 2016-2017 gestart. Verder wordt er verkend of er op alle scholen in Amstelveen een o-meting kan worden uitgevoerd m.b.t. sportdeelname en de Jump-in doelen.

#### ***Wat heeft het gekost?***

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Epidemiologie	269.898	269.898	0	241.370	241.370	0	28.528	28.528	0

### De Gezonde School: seksuele vorming

#### *Amstelveen:*

In het schooljaar 2015/2016 hebben drie Amstelveense scholen als onderdeel van de Gezonde School benadering gekozen voor het verbeteren van seksuele vorming. Twee scholen kozen voor het project 'Lang Leve de Liefde'. Veertien docenten werden getraind om met het materiaal te werken en alle tweede klassen van beide scholen kregen de lessen. Ouders werden middels een brief geïnformeerd en kregen daarbij tips aangereikt over hoe het onderwerp thuis te bespreken. De derde school koos voor aandacht voor diversiteit en kreeg van de GGD ondersteuning bij het organiseren van Paarse Vrijdag. De samenwerking met het Amstelveense jongerenwerk kreeg meer aandacht. De jongerenwerkers kregen een training over seksuele vorming van de GGD.

#### *Aalsmeer:*

In het schooljaar 2015/2016 heeft één Aalsmeerse VO school als onderdeel van de Gezonde School benadering gekozen voor implementatie van Lang Leve de Liefde. De mentoren werden door de GGD getraind en alle tweedejaars leerlingen kregen de lessen.

### De Gezonde School VO: genotmiddelengebruik – Amstelveen, Aalsmeer en Ouder Amstel

#### *Amstelveen:*

De GGD implementeerde op twee scholen in Amstelveen de genotmiddelenpreventie. Eén school heeft zich geconcentreerd op tabak en de communicatie met ouders. In het tweede leerjaar werden lessen over roken verzorgd, waarvoor de docenten getraind werden. Via het ouderportal van de school kregen de ouders informatie over opvoeding rond alcohol en drugs. Bij de andere school werd gewerkt aan het beter toeleiden van leerlingen met riskant gedrag naar Brijder. De informatie aan de ouders (via een nieuwsbrief) richtte zich hier op omgaan met sociale media en beter slapen.

Moeizaam was het proces op de MBO school. Het beter toeleiden naar het spreekuur van Brijder en het bijscholen van de mentoren komt onvoldoende van de grond.

Met de gemeente en Brijder is in samenspraak met de gemeente een herschikking van taken in het komende schooljaar afgesproken. De inbedding in de Gezonde School benadering wordt daarmee versterkt.

#### *Aalsmeer:*

Met beide VO scholen in Aalsmeer is een uitstekende werkrelatie. Binnen het kader van de Gezonde School benadering worden afspraken gemaakt over het uitvoeren van genotmiddelenpreventie. Dat betrof de methode Frisse Start in de brugklas, trainen van docenten, alcoholbeleid rond schoolfeesten en deelname aan de themawEEK. Op beide scholen is een goed bezochte ouderavond uitgevoerd.

#### *Ouder-Amstel*

Alle basisscholen in Ouder-Amstel zijn in 2016 door de Adviseur Gezondheid en Leefstijl van de GGD Amsterdam bezocht voor een Gezonde School gesprek. Bij dit gesprek waren meestal aanwezig: directeur en intern begeleider van de school, jeugdarts en / of jeugdverpleegkundige en adviseur en soms de ouder-en-kind coach. De Grote Beer heeft gekozen voor de thema's 'sociaal emotioneel' en 'seksualiteit'. Zij hebben onder andere vier docenten getraind in 'Taakspel' in 2016. Deze kosten zijn voor de helft in kalenderjaar 2015 gedeclareerd.

Op het gebied van relaties & seksualiteit heeft De Grote Beer een 'preventiescan' ingevuld. De Jan Hekmanschool heeft gekozen voor het thema 'seksualiteit'. Zij hebben het lesmateriaal 'relaties en seksualiteit' en een boekenpakket van Rutgers ontvangen.

2 scholen (t'Kofschip en de Bekemaschool hebben geen activiteiten in het kader van de gezonde school uitgevoerd in 2016).

***Wat heeft het gekost?***

<u>Product</u>	<b>Begroting 2016</b>			<b>Realisatie 2016</b>			<b>Afwijking 2016</b>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
De gezonde school	11.929	11.929	0	11.929	11.929	0	0	0	0

### Gezondheidsmonitor

In 2016 heeft de GGD Amsterdam een gezondheidsmonitor uitgevoerd onder volwassenen van 19 jaar en ouder in de regio Amstelland (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn). Alle GGD-en in Nederland voeren tegelijk deze volwassen en ouderen monitor uit. De doelstelling van de 'Gezondheidsmonitor volwassen en ouderen 2016' is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid en determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners van de regio Amstelland. In het najaar 2016 (periode 15 september – 17 december) zijn in totaal ruim 15.000 inwoners in de regio Amstelland benaderd voor het onderzoek; de steekproef voor de monitor is verzorgd door het CBS. Voor het onderzoek zijn twee vragenlijsten samengesteld; een voor 19-64 jarigen en een voor 65-plussers. De vragenlijsten zijn vertaald in het Engels. Respondenten konden op twee manieren meedoen: via internet en door middel van een papieren vragenlijst. Respondenten die de vragenlijst invulden via internet konden een gezondheidsadvies opvragen. Het veldwerk werd verzorgd door I&O Research. Mensen in de steekproef werden maximaal vier keer via een brief benaderd met de vraag of zij de vragenlijst voor het onderzoek wilden invullen. Vanwege de tegenvallende respons zijn 19 t/m 64 jarigen met een geregistreerd telefoonnummer na de vierde benadering gebeld met de vraag of zij aan het onderzoek wilden meedoen. Eind december heeft het veldwerkbureau I&O Research het onderzoeksbestand opgeleverd aan de GGD Amsterdam.

In de zomer van 2017 zullen voor een 20-tal onderwerpen de resultaten via de website 'Gezondheid in beeld' van de GGD worden gepubliceerd. In het najaar van 2017 worden de resultaten gepresenteerd in gemeente specifieke factsheets. Voor het eerst komen ook resultaten voor de wijken in de verschillende gemeenten beschikbaar. Landelijke cijfers, regiocijfers (regio Amsterdam) en gemeentecijfers worden ook in 2017 gepubliceerd op de RIVM website Volksgezondheidszorg.info en op CBS Statline.

### **Wat heeft het gekost?**

<u>Product</u>	<u>Begroting 2016</u>			<u>Realisatie 2016</u>			<u>Afwijking 2016</u>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
Gezondheidsmonitor	0	0	0	27.885	0	0	-27.885	0	0

Deze kosten worden gedekt door een onttrekking van de reserve Gezondheidsmonitor. De te verwachten kosten in 2017 bedragen nog eens € 102.000.

### **Beleidsadvisering**

De GGD adviseert op diverse terreinen het bestuur over gezondheidsaspecten zoals bij het opstellen van de nota Volksgezondheidsbeleid. Werkzaamheden bestaan uit:

- het volgen en doorgeven van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen;
- het signaleren en aandacht vragen voor gezondheidsproblemen en formuleren van passend beleid;
- het geven van ondersteuning aan de beleidsambtenaren van de gemeenten bij het ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.

Indien gewenst kan de juiste deskundigheid beschikbaar worden gesteld op diverse terreinen voor het adviseren van het bestuur van de gemeenten over gezondheidsaspecten zowel op het gebied van het totale volksgezondheidsbeleid als op specifieke onderdelen.

## 4.2.2 Milieu en Gezondheid

### *Algemeen*

#### Milieu en Gezondheid (Amsterdam, Amstelland en Diemen)

Het team Milieu en Gezondheid heeft als doel het voorkómen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten van milieufactoren. Belangrijke milieufactoren zijn lucht, bodem, geluid, binnenmilieu, asbest, chemische stoffen, hoogspanning, zendmasten en ziekteclusters.

Het team behandelt meldingen van burgers, geeft adviezen aan bestuur, collega-diensten en bewoners, geeft voorlichting, doet onderzoek en signaleert nieuwe problemen. Deze activiteiten voert het team uit in alle gemeenten van het verzorgingsgebied van de GGD Amsterdam, dus ook voor Amstelland en Diemen.

Het team biedt tweedelijns ondersteuning aan de GGD' en van de provincies Noord-Holland, Utrecht en Flevoland. Men coördineert ook de zogenaamde GAGS (Gezondheidkundige Adviseur Gevaarlijke Stoffen) functie voor de veiligheidsregio's in deze provincies. Medewerkers van het team draaien zelf mee in de piketfunctie GAGS.

### *Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?*

Er is in 2016 veel bereikt. De uren die besteed worden aan onderwerpen die voor alle gemeenten nuttig zijn, worden naar rato verdeeld over alle gemeenten van het werkgebied. In geval van specifieke projecten is dat niet het geval en worden de kosten daarom ook niet doorberekend aan de Amstelland gemeenten. Ter informatie worden ze hier deels wel genoemd.

Er was dit jaar, naast de normale onderwerpen, speciale aandacht voor houtrook en gezondheid en rubbergranulaat in kunstgrasvelden. Deze beide onderwerpen hebben veel tijd gekost aan het eind van het jaar. Er is tijd besteed aan het onderwerp Schiphol en gezondheid. Rondom Schiphol blijkt de hoeveelheid ultrafijn stof hoger te zijn dan gedacht. Wat dit voor effect op de gezondheid van omwonenden heeft, is onbekend. GGD Amsterdam is betrokken bij de verdere vormgeving van onderzoek daarnaar. Het team hield zich daarnaast bezig met de samenhang tussen gezondheid en ruimtelijke ordening. Daarbij werken we samen met andere afdelingen binnen de gemeenten. Er is in het algemeen veel bijgedragen (op landelijk niveau) onder andere aan de invoering van de Omgevingswet. Het team specifieke speerpunt was het bevorderen van de 'aangename zijde'. Dat is een uitbreiding van het Amsterdamse beleid om elke nieuwe woning een stille zijde te geven. Dat is zeer succesvol en een belangrijke reden dat in Amsterdam de geluidhinder gemiddeld minder groot is dan in andere grote steden. Het doel was om dit uit te breiden naar een woningzijde die niet alleen stil, maar ook schoon en prettig (groen bijvoorbeeld) is. De aangename zijde is onder andere opgenomen als landelijk advies dat alle GGD'en in Nederland geven bij bouwplannen.

Overige projecten die voor het gehele verzorgingsgebied van de GGD Amsterdam (inclusief Amsterdam zelf) van belang zijn, zijn met name het hitteplan, het ontwikkelen van een GGD rampenopvangplan (GROP) en het verbeteren van de website. Het hitteplan is gericht op het informeren en instrueren van een groot aantal intermediaire organisaties (in de zorg, het onderwijs) over wat ze kunnen doen tijdens een periode van hitte om kwetsbare mensen te beschermen. Het rampenopvangplan van de GGD is wettelijke vereist en noodzakelijk om, monodisciplinair of in samenhang met een multidisciplinaire inzet, te garanderen dat de GGD voldoende capaciteit heeft en er goede afstemming is om incidenten goed af te handelen. Milieu & Gezondheid is een van de vier processen van het GROP (naast infectieziekten, onderzoek na rampen en psychosociale hulpverlening). Het GROP is verschillende malen beoefend in de



eerste helft van 2016. De afdeling Milieu en Gezondheid is bezig met het verbeteren van de website. De teksten zijn aangepast en de structuur van de site wordt anders. Eind 2016 werd het vernieuwde onderdeel van de site in gebruik genomen. Het verder aanpassen van de teksten loopt nog door in 2017.

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

- In Diemen werd een vraag gesteld door de gemeente over het gebruik van de Traffic Decision Support Tool. Verder is er een bijdrage geweest aan een spoorwegplan.
- In Amstelveen heeft de GGD een bijdrage geleverd aan de roadshow over de omgevingswet door het houden van een presentatie. Er is verder overleg geweest over beleid in de gemeente op gebied van luchtkwaliteit, geluid, ruimtelijke ordening en groen. Er werd een presentatie gehouden voor raadsleden over ultrafijn stof afkomstig van Schiphol. Een raadslid van GroenLinks stelde de afdeling vragen over mogelijke metingen door burgers naar ultrafijn stof (wat helaas niet mogelijk is). Ook is er meerdere keren contact geweest naar aanleiding van vragen over rubbergranulaat in kunstgrasvelden. Meerdere collega's zijn ook betrokken geweest bij de landelijke discussie daarover en het interpreteren van onderzoeksresultaten van het RIVM. Bij pizzeria Il Gusto was sprake van houtrookoverlast, waarbij het team heeft geadviseerd over gezondheidseffecten van deze situatie.
- In Aalsmeer waren er vragen over moestuinen in de buurt van Schiphol.
- In Ouder-Amstel werd geadviseerd over de vuilstortlocatie en gezondheid. Hierover heeft meerdere keren contact plaatsgevonden tussen GGD, gemeente en omgevingsdienst. Later in het jaar werd geadviseerd over dode vissen en botulisme in het groengebied.
- In Uithoorn werd geadviseerd over een kinderdagverblijf bij een melkveehouderij. Ook werd er een vraag gesteld over de veiligheid van het gebruik van een aquabubble tijdens een festival. Uitgebreid is er geadviseerd naar aanleiding van een asbestincident in de Straatsburg flat, waarbij meerdere keren contact is geweest met ambtenaren en de burgemeester. Er is meegewerkt aan een persbericht in risicocommunicatie.
- Er werd een WOB verzoek ingediend over het aantal klachten over houtrook van de afgelopen 10 jaar, in het gehele werkgebied. Hiervoor moest uit oude registraties informatie gehaald worden voor de Amstelland gemeenten.
- Verder is tijd besteed aan het vormgeven van de vierjaarlijkse gezondheidsmonitor van de GGD voor de Amstelland gemeenten en Diemen. Er is kritisch naar de vragen gekeken om zoveel mogelijk informatie uit de peiling te kunnen verkrijgen. Er zijn vragen aangepast. Ook is er geprobeerd vanuit het Rijk meer geld te krijgen om de steekproef van de monitor te verhogen. Dit is helaas niet gehonoreerd.

Het team Milieu en Gezondheid geeft jaarlijks vele adviezen die indirect nuttig zijn voor het gehele werkgebied. Uren besteed aan deze activiteiten worden *niet* bijgeteld in het totaal aantal uren van de Amstelland gemeenten, maar genereren wel kennis die zinvol is voor alle gemeenten. Te denken valt aan (meewerken aan het opstellen van) landelijke richtlijnen, deelname aan landelijke werkgroepen, adviezen aan Longfonds, platform EHS (elektrohypersensitiviteit), omgevingsdiensten, agenda groen, VNG, werkzaamheden van de gezondheid kundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS), maken van foldermateriaal en dergelijke activiteiten. Er worden jaarlijks vele adviezen gegeven. Voorbeelden in 2016 zijn adviezen over de gezondheidseffecten op kinderen van lood in de bodem, de risico's van zwemmen in open water, verschillende adviezen voor grote evenementen, bijdragen aan tv uitzendingen en krantenartikelen en uitbrengen van publicaties in wetenschappelijke tijdschriften. Het project over asbestinventarisaties en saneringen op scholen is afgerond in 2016. Dit project werd apart gefinancierd, maar de resultaten zijn voor onze regio ook interessant.

### Welke prestaties zouden geleverd worden volgens de begroting?

De volgende indicatoren zijn opgesteld voor de Amstellandgemeenten in 2016.

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder- Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	6	19	3	6	6	40
Aantal adviezen	5	13	2	4	4	28
Aantal voorlichtingsactiviteiten	1	2	1	1	1	6

### Welke prestaties zijn gerealiseerd?

Hieronder staat aangegeven welke prestaties zijn geleverd in 2016:

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder- Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	9	24	0	4	6	43
Uren meldingen	54	144	0	24	36	258
Aantal adviezen en voorlichting	4 (+5)	10 (+5)	4 (+5)	6 (+5)	2 (+5)	26 (+5)
Uren adviezen en voorlichting	55	225	33	65	49	427
Totaal aantal uren	109	369	33	89	85	685
Uren begroot	112	356	58	122	52	700
% uren gebruikt	97%	104%	57%	73%	163%	98%

Het aantal meldingen in Amstelland varieert tussen de gemeenten en per jaar. In Amstelveen en Aalsmeer was het aantal meldingen hoger dan gepland. In Diemen zijn toevallig precies het aantal geplande meldingen binnengekomen. Uithoorn en Ouder-Amstel hadden minder meldingen dan gepland, Ouder-Amstel zelfs geen enkele melding. Al met al zijn er meer meldingen geweest dan gepland. Het is normaal dat het aantal meldingen schommelt per jaar in elke gemeente, aangezien meldingen afhankelijk zijn van allerlei onvoorspelbare factoren.

Het aantal adviezen is wat hoger dan het geplande aantal. Adviezen die nuttig zijn voor de gehele regio, werden niet meegerekend in het overzicht. Hierbij valt te denken aan artikelen, adviezen aan landelijke partijen, informatie op de website ed. Overige voorbeelden relevant voor de Amstelland gemeenten staan er ook niet in, bijvoorbeeld adviezen over het Amsterdamse bos.

De uren die zijn besteed aan projecten voor het gehele verzorgingsgebied van de GGD Amsterdam (Hitteplan, GROEP en Schiphol) zijn naar rato van het inwonertal verdeeld over de gemeenten.

### **Wat heeft het gekost?**

<u>Product</u>	<b>Begroting 2016</b>			<b>Realisatie 2016</b>			<b>Afwijking 2016</b>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
Milieu & Gezondheid	77.913	77.913	0	64.514	64.514	0	13.399	13.399	0

In 2016 is, op advies van de ACAM, geprobeerd om de werkelijke kosten zo goed mogelijk inzichtelijk te maken. De bezetting op de kostenplaats is gedaald van 0,67 fte naar 0,61 fte. Daarnaast zijn van overige medewerkers de uren inzet op Amstelland zo goed mogelijk bijgehouden, en is alleen de werkelijke inzet doorbelast.

Dit zou kunnen impliceren dat het begrote bedrag te hoog is. Op basis van één jaar willen wij echter die conclusie nog niet trekken. In 2017 wordt dit verder geëvalueerd.

### 4.2.3 Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding

#### Algemeen

De afdeling Infectieziekten houdt zich bezig met 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. Het cluster verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten. Het cluster infectieziekten bestaat uit zes afdelingen.

#### Algemeen Infectieziekten

Algemene infectieziektebestrijding: Conform de Wet Publieke Gezondheid worden meldingen van infectieziekten door artsen, laboratoria en instellingen verwerkt, vindt bron- en contactonderzoek plaats om verdere verspreiding te voorkomen, vindt uitbraakmanagement plaats en preventie-activiteiten in hoog-risicogroepen. Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Algemene Infectieziekten heeft als taak o.a. huisartsen, ziekenhuizen en burgers van uniforme en betrouwbare informatie te voorzien. Daarnaast worden reizigers geadviseerd en beschermd tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprophylaxe en overige beschermende maatregelen.

#### Onderzoek

Het team onderzoek richt zich op het inzicht krijgen in de verspreiding en preventie van infectieziekten. Ook ontwikkelt en evalueert ze interventies voor de bestrijding van infectieziekten. De projecten gaan in op vragen uit praktijk en beleid en de uitkomsten van het onderzoek worden weer terugkoppeld ter sturing en onderbouwing van de infectieziektebestrijding. Speerpunten binnen het onderzoek zijn hiv en andere seksueel en bloed overdraagbare aandoeningen (vooral hepatitis C virus (HCV) en humaan papilloma virus (HPV) infecties en reis gerelateerde infectieziekten. Het team legt relaties tussen risicogedrag en deze infecties, bestudeert de ziektegevolgen, en evalueert het effect van interventies. De afdeling is samen met de afdeling Epidemiologie & Gezondheidsbevordering van de GGD de trekker van de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid regio Noord-Holland en Flevoland, het Sarphati initiatief ([www.sarphati.nl](http://www.sarphati.nl)) en coördineert het infectieziektenetwerk binnen deze werkplaats. De werkplaats heeft als doel een infrastructuur in stand te houden die bewerkstelligt dat (a) onderzoek wordt gedaan van belang voor de volksgezondheid, (b) resultaten van dit onderzoek worden vertaald naar praktijk en onderwijs, en (c) vragen vanuit de praktijk van publieke gezondheid op een wetenschappelijk manier worden benaderd.

#### SOA polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid. De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitssprekuren, waar vooral veel hulpvragen over anticonceptie, seksueel geweld en rond zwangerschap worden besproken. De afdeling voert voor de doelgroepen mannen die seks hebben met mannen en voor commerciële sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, outreach en soa-testen worden geïntegreerd.

### Streeklaboratorium

Het Streeklaboratorium is werkzaam voor inzenders van te onderzoeken materialen in de regio Amsterdam/Amstelland en heeft als doel het verrichten van microbiologische laboratoriumdiagnostiek voor o.a. huisartsen, verloskundigen, specialisten en andere afdelingen zoals soa-polikliniek, en tuberculosepolikliniek van de GGD. In het kader van het mee helpen ontwikkelen en invoeren van nieuwe methoden en technieken wordt sinds enkele jaren eveneens microbiologisch onderzoek uitgevoerd met moleculair biologische technieken. Het streeklaboratorium wordt niet rechtstreeks gefinancierd door de OGZ Amstelland, maar levert wel diensten aan inwoners via bijvoorbeeld uitvoeren van SOA-diagnostiek.

### Tuberculosebestrijding

De GGD Amsterdam verzorgt de tuberculosebestrijding voor de gemeenten Amsterdam, Amstelveen, Aalsmeer, Diemen, Uithoorn en Ouder-Amstel. De werkzaamheden bestaan uit het voorkomen, bestrijden, opsporen en behandelen van tuberculose. Een belangrijk onderdeel hierbij is het contactonderzoek. Het doel van het contactonderzoek is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen.

## Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?

### Algemene infectieziekten

Bij de afdeling Algemene infectieziekten is in 2016 het aantal meldingen van infectieziekten bij de inwoners van onze regio gelijk gebleven ten opzichte van 2015. Daarnaast waren er de gebruikelijke uitbraken van infectieziekten in instellingen zoals verpleeg- en verzorgingshuizen en kinderdagverblijven. Omdat asielzoekers (nog) niet onder de reguliere zorg vallen, werden afspraken gemaakt met de artsen die spreekuren hielden in tijdelijke opvanglocaties om zicht te houden op het vóórkomen van infectieziekten om zo nodig snel te kunnen handelen. Hierover vond minimaal wekelijks overleg plaats. Het team Algemene Infectieziekten heeft zich ingezet om samen met het COC en zelforganisaties homoseksuele manlijke asielzoekers en statushouders te vaccineren tegen hepatitis B. In 2016 verspreidde het Zika virus zich over geheel midden- en zuid Amerika. Langzaam werd duidelijk dat een infectie tijdens de zwangerschap ernstige afwijkingen bij de pasgeboren baby kan veroorzaken. Dit leidde tot veel onrust en er kwamen veel vragen binnen. Eind 2016 brak er een griep epidemie uit onder vogels in Nederland die in principe niet besmettelijk is voor mensen. Ook in de regio Amsterdam werden veel dode vogels gevonden en ook dit leidde tot onrust en vele vragen.

	Gemeente	Aantallen
Meldingsplichtige ziekten	Aalsmeer	4
A26	Aalsmeer	12
Overig	Aalsmeer	11
Meldingsplichtige ziekten	Amstelveen	25
A26	Amstelveen	23
Overig	Amstelveen	65
Meldingsplichtige ziekten	Uithoorn (+ de Kwakel)	3
A26	Uithoorn (+ de Kwakel)	10
Overig	Uithoorn (+ de Kwakel)	23
Meldingsplichtige ziekten	Ouder-Amstel	7
A26	Ouder-Amstel	5
Overig	Ouder-Amstel	14
Meldingsplichtige ziekten	Diemen	9
A26	Diemen	8
Overig	Diemen	20
Bezoekers	Aalsmeer	36
	Amstelveen	528
	Ouder-Amstel	43
	Uithoorn	76
	Diemen	314

## Wat heeft het gekost?

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Alg. Infectieziekten	248.299	248.299	0	248.298	248.298	0	1	1	0

### **Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?**

#### Tuberculose

Voor de GR Amstellandgemeenten heeft de afdeling in het kader van de TBC-bestrijding conform afspraken de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Screening (o.a. thoraxfoto's), voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Contactonderzoek en bronopsporing: bij een melding van Tbc-besmetting het zo snel mogelijk achterhalen van de bron en zijn/haar contacten, waar nodig ook internationaal.
- Mantoux testen en BCG-vaccinaties, het geven van preventieve vaccinaties om ziekten te voorkomen.
- Voorlichting aan individuen, professionals of bedrijven op het gebied van TBC.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die TBC hebben en medicijnen daartegen gebruiken.

Daarnaast wordt in het kader van de eliminatieopdracht van de WHO landelijk steeds meer ingezet op het opsporen en behandelen van personen met een latente tuberculose infectie. In 2016 is gestart met het opsporen van latente infecties bij immigranten < 18 jaar, en deze kinderen profylactisch te behandelen. Bij 24 personen uit de gemeenten Amstelveen en Diemen is een profylactische behandeling gestart vanwege een LTBI gevonden in contactonderzoek of bij screening.

Volgens de voorlopige cijfers werden in 2016 in de Amstelland gemeenten 13 patiënten met tuberculose geregistreerd. Bij 23 patiënten werd een latente tuberculose-infectie geregistreerd.

		<u>Aantallen</u>
<b>Patiënt</b>	niet gespecificeerd	13
<b>Latente tuberculose infectie (LTBI)</b>	niet gespecificeerd	24

### **Wat heeft het gekost?**

<u>Product</u>	<u>Begroting 2016</u>			<u>Realisatie 2016</u>			<u>Afwijking 2016</u>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
TBC	147.903	147.903	0	147.903	147.903	0	0	0	0

### Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?

#### Seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)

In de Amstelland gemeenten is in 2016 het aantal soa-consulten gestegen van 1.837 tot 2.123, na een eerdere daling in het voorafgaande jaar als gevolg van het subsidieplafond van de ASG regeling. Bron- en contactopsporing is uitgevoerd bij de relevante gevonden soa. In 1.389 consulten is een Hiv-test gedaan (2015: 1.327).

	<b>Gemeente</b>	<u>Aantallen</u>
Nieuwe consulten	Aalsmeer	67
Clënten	Aalsmeer	11
HIV testen	Aalsmeer	48
Nieuwe consulten	Amstelveen	1.124
Clënten	Amstelveen	189
HIV testen	Amstelveen	701
Nieuwe consulten	Uithoorn	151
Clënten	Uithoorn	31
HIV testen	Uithoorn	91
Nieuwe consulten	Ouder-Amstel	58
Clënten	Ouder-Amstel	13
HIV testen	Ouder-Amstel	35
Nieuwe consulten	Diemen	723
Clënten	Diemen	135
HIV testen	Diemen	514

### Wat heeft het gekost?

<u>Product</u>	<b>Begroting 2016</b>			<b>Realisatie 2016</b>			<b>Afwijking 2016</b>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
SOA Poli	10.729	10.729	0	10.340	10.340	0	389	389	0



## 4.2.4 Hygiëne en Inspectie

### Algemeen

#### Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders en peuterspeelzalen (inclusief voorschoolse educatie), maatschappelijke ondersteuningsvoorzieningen (zoals dagbesteding, ambulante ondersteuning, hulp bij huishouden etc.) 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 wij in 2016 gedaan en bereikt?

#### Hygiëne en Inspectie

Toezicht:

- Amstelveen: Alle jaarlijkse inspecties zijn conform planning uitgevoerd. 72% van de uren voor handhaving hoefde maar worden ingezet. Er zijn zes aanvragen voor nieuwe locaties binnengekomen (6 i.p.v. 8 die begroot waren), daarnaast zijn er 14 locaties betrokken geweest bij een overname. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was min of meer volgens de begroting (50, begroot 51).
- Aalsmeer: Alle jaarlijkse inspecties zijn conform planning uitgevoerd. Slechts 27% van de uren voor handhaving hoefde maar worden ingezet. Er is één aanvraag voor nieuwe locatie behandeld. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was de helft van de begroting (6, begroot 13).
- Uithoorn: Alle jaarlijkse inspecties zijn conform planning uitgevoerd. Er waren 16 uur voor handhaving begroot. Er zijn echter wel 38 uur in opdracht van de gemeente uitgevoerd. Er waren 5 aanvragen voor nieuwe locaties begroot en er zijn er 3 in behandeling genomen. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was 6 terwijl er ook 6 begroot waren.
- Ouder Amstel: Alle jaarlijkse inspecties zijn uitgevoerd. Er zijn 63 uur voor handhaving uitgevoerd terwijl er 58 uur was begroot (er is dit jaar stevig gehandhaafd). Er waren 3 aanvragen voor nieuwe locaties begroot en er zijn er 2 uitgevoerd. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was 7 terwijl er 10 begroot waren.
- Diemen: Alle jaarlijkse inspecties zijn conform planning uitgevoerd. Er is veel meer gehandhaafd dan begroot (71 uur i.p.v. 24). Er zijn geen aanvragen voor nieuwe locaties binnen gekomen (begroot 3). Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouders was min of meer volgens de begroting (9, begroot 10).

### Hygiëne

De tweede taak van het team Hygiëne & Inspectie in het kader van de Wet Publieke Gezondheid komt steeds meer onder druk te staan. Er is vanuit de Amstellandgemeenten op dit moment geen financiering voor het bevorderen van de technische hygiënezorg die genoemd worden in de Wet Publieke Gezondheid, artikel 2, lid F. Jarenlang kon dit gebrek worden gecompenseerd doordat, vooral zorginstellingen, het team Hygiëne & Inspectie tegen kostendekkend tarief om advies vroegen. Op die manier kon Hygiëne & Inspectie toch invulling geven aan haar WPG taken. Zo kon er via deze weg voorlichting worden gegeven, vragen worden beantwoord van ketenpartners/ instellingen én was er een actief contact met de instellingen in het verzorgingsgebied. Echter, de adviestaak loopt de laatste jaren terug; op sommige aandachtsgebieden zelfs met 25-30% in drie jaar tijd. Steeds meer (zorg)instellingen beschikken over minder financiële middelen om adviseurs van het team Hygiëne & Inspectie in te huren. Organisaties die hebben besloten om geen advies meer in te kopen, vallen inmiddels buiten het zicht van de GGD en bij deze organisaties en instellingen kan de GGD haar wettelijke taken niet meer uitvoeren. De GGD zal voor deze wettelijke taak derhalve een aanvraag indienen voor financiering om deze taak toch goed uit te kunnen voeren.

		Aantallen	
Gemeente		2016	2016
		<u>Begroting</u>	<u>Realisatie</u>
Contracturen kinderopvang	Aalsmeer	562	370
	Amstelveen	1.880	1.645
	Ouder-Amstel	417	366
	Uithoorn	504	441
	Diemen	464	386

### Wat heeft het gekost?

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
Hygiëne & Inspectie	375.774	0	375.744	332.501	0	332.501	43.273	0	43.273

Het aantal ingezette uren blijft achter bij het begrote aantal uren, waardoor er een voordelig saldo is behaald van € 43.273.

## 4.2.5 Legionella preventie

### Algemeen

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

### Wat heeft het gekost?

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Legionella preventie	10.955	10.955	0	10.955	10.955	0	0	0	0

## 4.2.6 Jeugdgezondheidszorg

### Algemeen

Per 1 januari 2016 is het nieuwe Basispakket in werking gegaan. Het uitgangspunt is kinderen en jongeren gezond en veilig op te laten groeien, zodat zij zich kunnen ontwikkelen tot zelfredzame burgers. Om dit te bewerkstelligen is nodig:

- Vroegtijdig signaleren van gezondheids- en ontwikkelingsproblemen
- Het signaleren van risicogezinnen
- Tijdig verwijzen naar behandeling en/of begeleiding
- Bevorderen van gezond gedrag

In het nieuwe Basispakket zijn essentiële veranderingen aangebracht. Door het bundelen van producten is het aantal producten teruggebracht van 27 naar 17. Bepaalde contactmomenten zijn geflexibiliseerd. In plaats van alle kinderen bij alle contactmomenten te zien, doen de professionals een risico-inschatting en bepalen in overleg met de ouders om op een bepaald moment niet of alleen maar voor een vaccinatie te komen.

Qua bedrijfsvoering zijn er door JGZ opkomstpercentages vastgesteld waarop gestuurd wordt. Tevens zijn er producten in het Basispakket opgenomen die specifiek gericht zijn op kwetsbare groepen of risicogedrag. Bij kwetsbare groepen denken we aan: Prenatale Huisbezoeken, Stevig Ouderschap en indicatie van Vroeg en Voorschoolse Educatie (VVE).

Risicogedrag komt voor op het vlak van leefstijl en publieke gezondheid. Belangrijke onderwerpen zijn overgewicht, roken en genotmiddelen. Voor deze onderwerpen zijn zowel ouders als jongeren groepen die onze aandacht krijgen.

### Financiën

Afgelopen jaar is er regelmatig overleg geweest op zowel ambtelijk niveau als op bestuurlijk niveau. Aanleiding hiervan was onder meer de te verwachte tekorten in 2016 en 2017. Op 2 juni 2016 is het laatste bestuurlijk overleg geweest. De GGD garandeerde dat het jaar 2016 binnen begroting zou blijven en dit is gelukt.

Ook schetste de GGD dat op basis van verwachte ontwikkelingen voor 2017 een structureel tekort zou ontstaan van € 170.000. Van de € 170.000 was € 77.000 een gevolg van de toename van het aantal kinderen en € 93.000 was het gevolg van nieuwe ontwikkelingen waardoor er een teamleider en OKC assistente werden toegevoegd aan de begroting. Ook is gemeld dat in het kader van de functiewaardering van de Gemeente Amsterdam er een nieuwe salariswaardering wordt verwacht waar de GGD geen invloed op heeft. In het eerste kwartaal van 2017 wordt duidelijk wat de financiële gevolgen hiervan zijn.

In het overleg van 2 juni 2016 hebben de bestuurders aangegeven bereid te zijn de extra gevraagde bijdrage in 2017 conform de daar gepresenteerde tabel te dragen. Daarnaast is besloten om op basis van de realisatie van het Basispakket in 2016, in de eerste helft van 2017, ambtelijk en in overleg met de GGD te analyseren of een efficiencyslag te maken is binnen het Basispakket om het tekort in de komende jaren op te vangen.

### Prestatie indicatoren

De realisatie van de uitgangspunten van dit Basispakket is een gedeelde verantwoordelijkheid van GR gemeenten en de GGD Amsterdam. We kunnen de maatschappelijke effecten concreet en meetbaar maken aan de hand van gezamenlijk opgestelde prestatie indicatoren.

Het meten van output (wat doen we?) is veelal kwantitatief. Inmiddels worden er op ambtelijk niveau gesprekken gevoerd welke indicatoren de komende tijd gehanteerd gaan worden. Hierbij wordt gedacht aan de volgende indicatoren:

Reguliere indicatoren

- Bereik van de populatie op basis van de inspectienorm
- Vaccinatiegraad
- VVE
- Stevig Ouderschap, zowel de prenatale begeleiding als de begeleiding na de geboorte
- Aantal instroom consulten nieuwkomers
- Aantal intake consulten ziekteverzuimbegeleiding

Ook is er gesproken om speerpunten te benoemen en de gedachten gaan uit naar:

- Aantallen verwijzingen naar andere hulpverleners op gemeentelijk niveau
- Aantal onderzoeken op indicatie in het kader van overgewicht

### *Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?*

#### Aantal kinderen in zorg

Het aantal kinderen in zorg wordt bepaald aan de hand van de JGZ locatie waar zij in zorg zijn.

Aantal kinderen onder zorg op een JGZ-locatie in de gemeente per 31 december 2016:

<b>0-4 jarigen per gemeente</b>	<b>0 jaar</b>	<b>1 jaar</b>	<b>2 jaar</b>	<b>3 jaar</b>	<b>Totaal</b>
Aalsmeer	248	294	312	340	<b>1.194</b>
Amstelveen	883	972	1.117	1.081	<b>4.053</b>
Diemen	315	343	332	310	<b>1.300</b>
Ouder-Amstel	85	106	88	117	<b>396</b>
Uithoorn	276	299	273	277	<b>1.125</b>
<b>Totaal</b>	<b>1.807</b>	<b>2.014</b>	<b>2.122</b>	<b>2.125</b>	<b>8.068</b>

<b>Aantal leerlingen 4-19 onder zorg</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Totaal aantal kinderen PO	17.069	16.268
Totaal aantal kinderen SBO/SVO	465	635
Totaal aantal kinderen VO	8.731	9.960
<b>Totaal aantal Leerlingen onder zorg</b>	<b>26.278</b>	<b>26.863</b>

## Bereik

Bereik van kinderen is een kwaliteitsnorm van de Inspectie voor de Gezondheidszorg. JGZ streeft naar een permanent hoog bereik van kinderen en hun ouders. Alle kinderen moeten de kans krijgen om in een veilige en gezonde omgeving op te groeien en zich te ontwikkelen naar jong volwassenen. Voldoen aan het toetsingskader en normering van Thematisch Toezicht JGZ is ten aanzien van de Amstellandse situatie een ambitieuze doelstelling. De inspectie hanteert hierbij de volgende normeringsindeling:

1. In de startblokken: bereik niet duidelijk, of alleen een schatting;
2. Op weg: een bereik van < 95%;
3. Flink eind gevorderd: een bereik tussen de 95% en 99%;
4. Perfect: een bereik van 100%.

De huidige streefwaarden voor het bereik van 0-1 en 3 jarigen zijn gesteld op 95%, en voor 5, 10, 14 en 16 jarigen op 90%. JGZ haalt deze streefwaarden ruim met een gemiddeld bereik van 99% voor 0-1 jarigen en een gemiddeld bereik van 95 % voor 3 jarigen. In Duivendrecht is het bereik bij de 3-jarigen onder de streefnorm, enerzijds heeft dit te maken met de kleine getallen waardoor de afwijking procentueel groter is, anderzijds met de bevolkingspopulatie. In 2017 willen we in samenwerking met de Gemeente Ouder Amstel onderzoeken of het driejarigen consult in dit deel verbeterd kan worden.

De bereikcijfers van de 5, 10, 14 en 16- jarigen zijn berekend op basis van het afgelopen schooljaar 2015/2016, waarbij alleen de 16 jarigen de norm van 90% net niet halen. Zoals in de tabel is te zien wijkt Uithoorn af bij de 16 jarigen. Hier ligt nog werk voor JGZ komend jaar met name op de praktijkschool Thamen. De daling in bereik op de leeftijd 16 jaar is te verklaren uit het feit dat vanaf 16 jaar jongeren zelfstandig mogen beslissen om wel of niet mee te doen aan het Preventief Gezondheids Onderzoek.

	0 jr*	3 jr*	5 jr**	10 jr**	14 jr**	16 jr**
	Norm	Norm	Norm	Norm	Norm	Norm
<b>Locatie</b>	<b>95%</b>	<b>95%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
Aalsmeer	100,0%	97,5%	98,4%	99,3%	95,0%	91,3%
Amstelveen Westwijk	99,3%	95,9%	95,7%	96,1%	94,0%	85,9%
Amstelveen Bourgondische Laan	99,7%	96,6%				
Diemen	99,7%	95,0%	99,7%	99,2%		
Duivendrecht	98,1%	86,7%	100,0%	96,9%		
Ouderkerk a/d Amstel	98,6%	93,3%	96,0%	100,0%		
Uithoorn	100,0%	97,3%	97,4%	98,2%	86,6%	94,5%
<b>Totaal</b>	<b>99,6%</b>	<b>96,4%</b>	<b>97,0%</b>	<b>97,7%</b>	<b>92,1%</b>	<b>88,6%</b>

\* Op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel is 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.

\*\* Bereik van 5-, 10-, 14- en 16-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie behorende bij de schoollocatie van een leerling.

De GGD streeft naar een niet verschenen percentage tot maximaal 10%, dit is in 2016 niet overal behaald. JGZ zal in de eerste helft van 2017 dit resultaat analyseren met het streven onder de 10% te komen. De GGD kent een Niet Verschenen Zonder Bericht (NVZB) protocol dat voorziet in extra activiteiten zodat de kinderen van ouders die bij het eerste consult niet op komen dagen (de genoemde cijfers) alsnog gezien worden.

JGZ	% no show 2015	% no show 2016
Aalsmeer	7%	11%
Amstelveen	9%	11%
Diemen (incl. Duivendrecht)	12%	10%
Ouder-Amstel (Ouderkerk)	7%	7%
Uithoorn	9%	11%

Aantal deelnames Stevig Ouderschap:

Gemeente	Nieuwe trajecten	Geïndiceerd, toch geen deelname	Nieuwe trajecten	Geïndiceerd, toch geen deelname
	Stevig ouderschap	2015	Stevig ouderschap	2016
	2015	2015	2016	2016
Aalsmeer	9	4	9	2
Amstelveen	41	9	36	9
Diemen			14	0
Ouder-Amstel	5	2	3	2
Uithoorn	14	5	12	3
<b>Totaal</b>	<b>69</b>	<b>20</b>	<b>74</b>	<b>16</b>

In 2015 werd in de Gemeente Diemen nog geen Stevig Ouderschap uitgevoerd, met de invoering van het Basispakket van 2016-2020 behoort deze taak ook in Diemen tot het uit te voeren pakket.

### Communicatie

Op 2 juni 2016 heeft er een bestuurlijk overleg plaatsgevonden en hier werd de wens naar de GGD uitgesproken om in de toekomst meer te communiceren over ontwikkelingen. In navolging hierop is in het ambtelijk overleg op 7 juli 2016 afgesproken dat de ambtenaren per gemeente zouden kijken hoe dit vorm wordt gegeven. Dit heeft reeds geresulteerd in een werkbezoek op 3 oktober 2016 van de Raadsleden van Amstelveen aan de JGZ locatie Westwijk.

### Ouderchat

De Jongerenchat die gekoppeld is aan de site [www.jouwgdd.nl](http://www.jouwgdd.nl) heeft navolging gekregen voor de doelgroep ouders van kinderen in de leeftijd 0-4 jaar. Ouders kunnen van maandag tot en met vrijdag tussen 8.30 en 17.00 uur chatten met een Jeugdverpleegkundige die direct de vragen beantwoorden.

De Jongerenchat is nu ook op werkdagen in de avond bereikbaar.

## Klanttevredenheidsonderzoek

In de Marap van de eerste 6 maanden is dit onderwerp al benoemd, gezien de relevantie wordt dit onderwerp ook mee genomen in de toelichting in de jaarrekening. Het onderzoek heeft in het eerste kwartaal van 2016 plaatsgevonden op 8 verschillende locaties van JGZ Amstelland. Met behulp van iPads zijn de uitkomsten realtime verzameld. Bezoekers van de consultatiebureaus werden na afloop van hun consult gevraagd de vragenlijst in te vullen op de iPad.

### **Tevreden**

#### *Ontvangst (8,6)*

De ontvangst op de locatie waar ouders de vragenlijst hebben ingevuld is beoordeeld met een gemiddeld cijfer van 8,6. Van alle bezoekers gaf 85,9% de ontvangst een cijfer 8 of hoger.

#### *De wachttijd*

De wachttijd voor het consult was voor de meeste ouders niet langer dan 10 minuten. 84,4% gaf aan 0-10 minuten te hebben gewacht op het consult, 12,6% heeft tussen de 10 en 15 minuten gewacht en 3,0% van de ouders moest langer dan een kwartier wachten.

#### *Inhoud van het consult (8,2)*

De inhoud van de consulten werd goed beoordeeld. Ouders waren even tevreden over de informatie en adviezen die hen in het consult werd gegeven, gemiddeld een 8,2.

#### *Aandacht voor ouder en kind (8,6)*

De ouders waren tevreden over de aandacht die zij en hun kind kregen op het consultatie bureau. Op een schaal van 0 tot en met 10 gaven zij gemiddeld een cijfer van 8,6. Van de ouders die de enquête invulden, beoordeelde 86,9% de aandacht met een 8 of hoger.

### **Punten waar men opmerkingen over had**

#### *Te weinig flexibiliteit in het maken en verzetten van afspraken*

Opmerking: sinds 1 juli 2016 is het ouderportaal open gesteld en hiermee kunnen ouders online afspraken verplaatsen en de groeicurve, BMI, en het Van Wiechenschema inzien.

#### *Uitloop van consulten leidt weleens tot gehaaste daaropvolgende consulten*

Opmerking: Momenteel wordt gekeken of de aantallen kinderen per spreekuur naar beneden kunnen waardoor uitgelopen consulten verminderen. Minder kinderen per spreekuur heeft budgettaire gevolgen en dus moet dit goed doorgerekend worden.

*Het sluiten van drie locaties werd door respondenten in verband gebracht met een eventueel verlies van kleinschaligheid en persoonlijke aandacht*  
Geen opmerkingen.



### *Wat heeft het gekost?*

	Begroting	Realisatie
JGZ Amstelland	2016	2016
<b>Baten</b>		
Wettelijke taak	3.491	3.491
EKD	363	363
Stevig ouderschap	75	75
Bijdrage GR	3.929	3.929
Entgelden	230	286
<b>Totaal</b>	<b>4.159</b>	<b>4.215</b>
<b>Lasten</b>		
Basispakket	4.101	4.072
Medisch functiehuis niet Basispakket	58	50
EKD niet in Basispakket		87
	<b>4.159</b>	<b>4.209</b>
<b>Resultaat ten gunste van GR Amstelland</b>	<b>-</b>	<b>6</b>

Het jaar 2016 is per saldo met een positief saldo van € 6.000 afgesloten. Aan de opbrengsten kant zijn voor 2016 hogere opbrengsten van het RIVM gerealiseerd (€ 56.000). In de realisatie 2016 zijn kosten van de inschaling in het Medisch Functiehuis in de verantwoord. De totale kosten 2016 zijn € 50.000 hoger dan begroot.

### Basispakket JGZ

In het onderstaande overzicht staan de 17 Basispakket-producten van Amstelland weergegeven met de procentuele uitnutting per product voor het jaar 2016. Deze is afgezet tegen de begroting 2016.

<b>BEGROTING JAARBASIS</b>	<b>Begroting 2016</b>	<b>Realisatie 2016</b>	
	x € 1.000	x € 1.000	
GRAL 01. 1e Huisbezoek	146	143	98%
GRAL 02. 2e Huisbezoek	221	226	102%
GRAL 03. PGO door arts	960	952	99%
GRAL 04. PGO door verpleegkundige	1.158	1.149	99%
GRAL 05. Speciaal Onderwijs	139	144	103%
GRAL 06. Open Spreekuren	97	110	113%
GRAL 07. Extra zorg	643	638	99%
GRAL 08. Rijksvaccinatieprogramma	82	84	102%
GRAL 09. Samenwerking en advisering Scholen	38	39	101%
GRAL 10. Jeugd Gezondheids Monitor 4-18	52	50	96%
GRAL 11. Huisbezoek op indicatie	68	82	120%
GRAL 12. Toeleiden VVE	41	51	123%
GRAL 13. Participatie Casuïstiekoverleg	224	215	96%
GRAL 14. Groepsbijeenkomsten en cursussen	3	9	297%
GRAL 15. Prenatale zorg risicogezinnen	32	6	18%
GRAL 16. Ziekteverzuimbegeleiding VO	119	48	41%
GRAL 17. Stevig Ouderschap	76	126	165%
<b>TOTAAL Basispakket</b>	<b>4.101</b>	<b>4.072</b>	<b>99%</b>
Kosten Medisch Functiehuis niet doorbelast in Basispakket	58	37	64%
EKD niet in Basispakket	-	102	
	<b>4.159</b>	<b>4.209</b>	<b>101%</b>

De cumulatieve procentuele uitnutting van het Amstellandse Basispakket bedraagt in 2016 99%. Hieronder vindt u verklaringen van de belangrijkste afwijkingen in het Basispakket.

### Flexibilisering consulten

JGZ werkt sinds 2016 volgens het Landelijk Professioneel Kader waarbij een aantal reguliere consulten flexibel zijn ingericht. Een flexibel consult houdt in dat ouders zelf kunnen kiezen of zij wel of geen gebruik willen maken van deze optie. De achterliggende gedachte voor flexibilisering is dat de tijd die hiermee "vrij" komt, besteed wordt aan kwetsbare groepen kinderen en hun ouders.

Met het Landelijk Professioneel kader ligt de nadruk op uitleg over het aanbieden van specifieke contactmomenten in bepaalde ontwikkelingsfasen, waarbij de JGZ professional samen met de ouder of de jongere kijkt naar de vorm en frequentie van het contact met JGZ.

De invoering van de flexibilisering is in volle gang en komt naast verkorte consulten en consulten op indicatie tot uiting in bijvoorbeeld de dagelijkse Ouder- en Jongerenchat mogelijkheden, waarvan ook in de avond gebruik kan worden gemaakt, en de weeginloopsprekuren.

### PGO arts en verpleegkundige (producten 3 en 4, beiden 99%)

Met de invoering van het nieuwe Basispakket is JGZ ook van start gegaan met de flexibilisering van de consulten van 4 maanden, 7,5 maanden, 9 maanden, 14 maanden en 18 maanden. In juli 2016 constateerden wij dat dit product nog ver boven de begroting uit kwam. Dit had te maken met een na-ij effect. Om de werkwijze goed vorm te geven was er tijd nodig. Uit de cijfers kan worden opgemaakt dat de werkwijze inmiddels is geïmplementeerd. Het 7,5 maanden consult bij de arts is gehalveerd, bij 9 maanden worden ongeveer 70% van de kinderen gezien en bij het verkorte 14 maandenconsult wordt nog maar 10% van de kinderen gezien.

### Open spreekuren (product 6, 113%)

Vanaf september is er extra ingezet op spreekuren. Daarnaast is ook het inloopweegsprekuren een succes, er wordt veel gebruik van gemaakt.

### Extra zorg (product 7, 99%)

In vergelijking met de resultaten van het eerste half jaar is dit bijgetrokken, de 89% uit het eerste half jaar is eind 2016 geëindigd op 99%. Een deel van de toename is te verklaren doordat er niet op de juiste plek werd geregistreerd en dit is bijgesteld en een andere verklaring is dat er meer op wordt gestuurd door er in de team overleggen aandacht aan te besteden en regelmatig in individuele gesprekken dit onderwerp te agenderen.

### Huisbezoek op indicatie (product 11, 120%)

Er zijn wat meer huisbezoeken op indicatie geweest dan begroot, dit heeft te maken met de werkwijze dit specifiek gericht is op kwetsbare risicogezinnen.

#### VVE indicaties (product 12, 123%)

Het percentage geïndiceerde kinderen is in 2015 en 2016 ongeveer gelijk gebleven, namelijk rond de 3%. Door de aanscherping van criteria worden de niet Nederlandstalige kinderen uit bijvoorbeeld Oost-Europa en India niet met een "ja" geïndiceerd. Wel komen er signalen van scholen dat er kinderen met achterstanden op de basisscholen instromen. In onderstaande tabel is het aantal kinderen met een indicatie per gemeente/plaats geteld. Het aantal kinderen in zorg in 2016 verschilt niet heel veel met dat in 2015, maar de indicering vraagt meer tijd door aanscherping van criteria en signalen van scholen. Ook wordt extra aandacht besteed aan anderstalige kinderen om te kijken of ze toch een VVE indicatie nodig hebben. Er is geteld op basis van JGZ-locatie.

Gemeente	Aantal ja	Aantal kinderen in	Aantal ja	Aantal kinderen in
	indicaties		indicaties	
	01-01 t/m 31-12-	zorg 11 mnd - 4	01-01 t/m 31-12-	zorg 11 mnd - 4
	2015	jaar	2016	jaar
Aalsmeer	35	1.139	41	991
Amstelveen	82	3.169	71	3.310
Ouderkerk a/d Amstel	3	257	8	300
Duivendrecht	20	n.v.t.	12	19
Uithoorn	63	866	41	895
Diemen	*	1.308	46	1.023
<b>Totaal VVE-indicaties</b>	<b>203</b>	<b>6.739</b>	<b>219</b>	<b>6.538</b>

Ieder jaar weer lopen we aan tegen het feit dat de cijfers van de GGD en die van enkele Gemeenten verschillen. Oorzaak kan zijn dat de GGD indiceert, maar dat de kinderen niet worden aangemeld voor de VVE, waardoor de GGD een hoger cijfer rapporteert dan bekend is bij de Gemeente. Komend kalenderjaar is de intentie om per gemeente dit onderdeel van de Jaarrekening extra onder de loep te nemen.

#### Participatie casuïstiek (product 13, 96%)

JGZ neemt deel aan veel overleggen van de sociale wijkteams en kernteams in de Gemeenten en de zorgadviesteams in het onderwijs.

De volgende activiteiten zijn reeds ontplooid in de betreffende gemeenten:

- In Uithoorn neemt JGZ deel aan het Sociaalteam en de casuïstiek overleggen;
- In Diemen participeert JGZ in het Brede Hoed Team door deel te nemen aan het verdeeloverleg, daarnaast is er een intensief contact met de ouder/kind- coach 0-4 en Primair Onderwijs;
- In Amstelveen / Aalsmeer onderhoudt JGZ contacten met de ouder/kind -coach en neemt deel aan de casuïstiek overleggen tussen de JGZ teams en sociale teams;
- In Ouder Amstel onderhoudt JGZ contacten met het Kernteam en het Sociaal Loket.

#### Groepsbijeenkomsten en cursussen (product 14, 297%)

Het gaat hier om een kleine post en hierdoor zijn in percentages de uitschieters meteen groot. Er wordt gewerkt op aanvraag.

Gemeente	Aantal groepsbijeenkomsten
Aalsmeer	1
Amstelveen	11
Ouderkerk a/d Amstel	1

### Ziekteverzuimbegeleiding (product 16, 41%)

Zoals al voorspeld door de gemeenten bleef dit product achter bij de prognose die door de GGD was gemaakt voor de begroting 2016. Het één op één overzetten van de ziekteverzuimbegeleiding bleek voor Amstelland te rigoureuus en de productie van dit onderdeel blijft tot op heden achter. Oorzaken hiervan zijn te wijten aan verschillende factoren.

- In Amsterdam heeft het ruim drie jaar gekost om dit product in te voeren en ook hier gaat dit op.
- Opbouwen van een goede samenwerking kost tijd. Het samenspel tussen ouders/leerlingen, onderwijs, Leerplicht en JGZ is de succesfactor van dit product.

Afgelopen voorjaar zijn er 5 verpleegkundigen getraind om de mentoren van de verschillende scholen te trainen en de verwachting is dat dit haar vruchten afwerpt in de samenwerking. Ziekteverzuimbegeleiding is een bewezen aanpak om schoolverzuim en de dikwijls daaruit volgende schooluitval aan te pakken en zo past het in de visie van JGZ om kwetsbare groepen extra aandacht te geven.

Besloten is om in de begroting 2017 de kosten van dit product te halveren en op geleide van de uitkomsten deze in 2018 zo nodig bij te stellen. De halvering van het budget in 2017 sluit dan ook goed aan bij de realisatie van 2016 van 41%. Reden dat de 50% niet is gehaald is veroorzaakt door personele tekorten in de eerste maanden van 2016.

### Prenatale huisbezoeken en Stevig Ouderschap (producten 15 en 17, 18% en respectievelijk 165%, gezamenlijk 122%)

Stevig Ouderschap wordt al jaren uitgevoerd in Amstelland en afgelopen jaar zijn daar de Prenatale Huisbezoeken bijgekomen. Het een kan niet los worden gezien van het ander, beiden zijn bestemd voor kwetsbare gezinnen met als doel het voorkomen van kindermishandeling. De prenatale huisbezoeken vinden plaats op indicatie van verloskundigen en ziekenhuizen. In de meeste gevallen stromen de gezinnen uit het programma van de Prenatale Huisbezoeken direct door naar Stevig Ouderschap. Afgelopen jaar zijn er goede stappen genomen, zoals afspraken met verloskundigen en ziekenhuizen en de verwachting is dat deze trend zal doorzetten met als gevolg dat er meer cliënten gebruik zullen maken van deze mogelijkheid van begeleiding.

Naast de gezinnen die via Prenatale Huisbezoeken in het programma Stevig Ouderschap instromen, komen er via de Kraamzorg en de Huisbezoeken van de JGZ gezinnen in het programma.

Prenatale zorg risicogezinnen heeft een onderuitnutting en Stevig Ouderschap heeft een overuitnutting. Deze producten hangen nauw met elkaar samen. In de tabel hieronder zijn beide producten voor wat betreft begroting, realisatie en uitnutting bij elkaar opgeteld en hebben we een realisatie van 122%.

BASISPAKKET PRODUCT	BEGROTING 2016	REALISATIE 2016	UITNUTTING 2016
	x €1.000	x €1.000	
GRAL 15. Prenatale zorg risicogezinnen	32	6	18%
GRAL 17. Stevig Ouderschap	76	126	165%
<b>Totaal 15 en 17</b>	<b>108</b>	<b>132</b>	<b>122%</b>

## 4.2.7 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

### Algemeen

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten krijgen vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag. De reguliere hulpverlening kent de cliënt vaak niet, is de cliënt uit het oog verloren of is nog niet in staat een adequate behandeling te bieden. Intrinsiek aan het OGGZ-takenpakket is dat de interventies een hoog "crisis" gehalte hebben. Zij komen tot stand in het kader van de 24-uurs crisisdienst indien de politie in acute gevallen de melder is. Dan wel via de meldpunten Zorg en Overlast waarbij het meldpunt voor het gemeentebestuur vraagt om ondersteuning. Meestal gaat het in beide gevallen om chronische problemen die vaak meerdere malen in beeld kunnen komen.

De tabellen met verwijzingen en aantallen zoals opgenomen in de Marap 2016 zijn nog niet beschikbaar op dit moment. Deze zullen z.s.m. worden nagezonden.

### Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?

De afdeling Vangnet heeft in 2016 de navolgende taken uitgevoerd:

#### Crisisdienst

Wanneer de politie wordt geconfronteerd met personen, die in een crisis of hulpbehoevend zijn en/of extreme overlast veroorzaken, kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op Vangnet. Vangnet kijkt ter plaatse wat er aan de hand is en verwijst door naar de juiste hulpverlening. Het doel hiervan is het optimaliseren van crisishulp in de regio Amstelland 24 uur per dag, 7 dagen per week. Het aantal meldingen in de Crisisdienst is in 2016 gelijk gebleven ten opzichte van vorig jaar.

VERWEZEN NAAR	Aalsmeer	Amstelveen	Diemen	Uithoorn	Ouder-Amstel	Totaal
Blijfgroep	12	7	7	9	6	41
Bureau Jeugdzorg	0	5	3	0	3	11
Burger	0	0	0	0	1	1
Gemeentelijke instelling	8	18	4	2	0	32
Ggz/lvg	5	46	26	18	6	101
Huisarts 1e lijnszorg	0	4	5	2	0	11
Justitie	0	2	0	0	0	2
Maatschappelijke opvang	4	5	3	0	0	12
MGGZ	3	0	3	0	2	8
Noodopvang	0	0	1	0	0	1
Politie	0	2	0	0	0	2
Samen Doen	0	4	1	0	0	5
SHG	0	11	1	2	1	15
Veiligthuis	0	2	1	0	0	3
Veldregie	0	0	1	0	0	1
<b>Totaal</b>	<b>32</b>	<b>106</b>	<b>56</b>	<b>33</b>	<b>19</b>	<b>246</b>

### Hygiënisch Woningtoezicht

De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een sociaal psychiatrisch verpleegkundige van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem. Hieronder wordt het aantal ontruiming per regiogemeente weergegeven. Het aantal meldingen van Hygiënisch Woningtoezicht is in 2016 gestegen in vergelijking tot 2015. Met de aanstelling van een tweede inspecteur is het aantal inspecties toegenomen.

### Tijdelijke Huisverboden

Het preventief huisverbod is een (aanvullende) maatregel die het mogelijk maakt om eerder in te grijpen bij signalen van huiselijk geweld. Tegelijkertijd wordt daarmee ook de hulpverlening eerder op gang gebracht. In 2016 kwam het aantal beoordelingen THV uit op 106. Van dit aantal beoordelingen hebben 80 ook daadwerkelijke geleid tot het opleggen van een THV. In de halfjaarsmarap waren deze aantallen abusievelijk foutief gerapporteerd. Het totale aantal beoordelingen THV kwam halverwege het jaar uit op 46 en de opgelegde THV's op 40.

### Meldpunt Zorg & Overlast

De afdeling Vangnet werkt samen met het Meldpunt Zorg en Overlast. Hier kunnen burgers en hulpverleners terecht als zij zich zorgen maken om iemand in de buurt die zelf geen hulp vraagt of ernstige overlast ervaren van burens (zoals agressie, lawaai, stank, vervuiling). Het meldpunt neemt de melding in behandeling en waar nodig wordt Vangnet ingeschakeld. De afdeling onderzoekt na de melding wat er precies aan de hand is. Dit doet zij door middel van netwerkanalyse en probleeminventarisatie. Vangnet werkt samen met externe instanties waaronder de GGZ, verslavingszorg, woningcorporaties, Thuiszorg en politie.

### Psychosociale hulp bij ongevallen en rampen

Vangnet wordt als er sprake is van een ramp ingeschakeld voor psychosociale hulp aan slachtoffers, hun directe naasten en andere direct betrokkenen. In 2016 zijn hier geen inzetten voor geweest.

## Kengetallen

Gemeente	Crisisdienst	HWT	THV	Z&O
Aalsmeer	32	8	19	7
Amstelveen	106	28	40	10
Diemen	56	7	21	111
Ouder-Amstel	19	0	7	14
Uithoorn	33	2	19	45
<b>Totaal</b>	<b>246</b>	<b>45</b>	<b>106</b>	<b>187</b>

Totaal zijn er 187 meldingen Zorg & Overlast gedaan in 2016. Het hoogste aantal betrof Diemen met 111 meldingen. Ondanks dat dit project alleen bij Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn begroot is, zijn er in Aalsmeer en Amstelveen resp. 7 en 10 meldingen Zorg & Overlast geweest. Hierdoor gaat dit project ruim over begroting.

Het aantal meldingen Hygiënisch Woningtoezicht is gestegen van 33 in 2015 naar 45 in 2016. De ontruiming zijn gestegen van 25 naar 33. Dit leidt tot een hogere kostenpost dan begroot.

Totaal van alle kengetallen Amstelland door de jaren heen.

Totaal Vangnet Amstelland	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Crisisdienst	278	326	299	392	246	246
Hygiënisch Woningtoezicht	9	32	23	22	33	45
Tijdelijke Huisverboden	81	54	60	54	68	106
Meldpunt Zorg en Overlast	198	312	350	373	288	187
<b>TOTAAL</b>	<b>566</b>	<b>724</b>	<b>732</b>	<b>841</b>	<b>635</b>	<b>584</b>



### Wat heeft het gekost?

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Vangnet	97.825	97.825	0	90.270	90.270	0	7.555	7.555	0

De kosten Vangnet Amstelland zijn vastgesteld door de totale kosten te bekijken, en daar een verhouding Amsterdam / Amstelland op toe te passen op basis van het aantal casussen. Hierdoor is de taak Vangnet binnen budget gebleven.

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Zorg & Overlast	59.363	59.363	0	77.276	77.276	0	-17.913	-17.913	0

Product	Begroting 2016			Realisatie 2016			Afwijking 2016		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Hygiënisch Woningtoezicht	6.897	6.897	0	11.451	11.451	0	-4.554	-4.554	0

## 4.2.8 Beschikbaarheid lijkschouwing

### *Algemeen*

De afdeling AGZ (Algemene Gezondheidszorg) levert als onderdeel van de GGD Amsterdam medische zorg en advisering ten behoeve van gemeentelijke instanties, gemeenten, evenals burgers van de gemeenten en politie en justitie in de regio's Amsterdam-Amstelland en provincie Noord-Holland. AGZ functioneert en wil dat blijven doen op het scharnierpunt tussen overheid en zorg, waarbij de forensische geneeskunde (incl. verpleegkunde), zorg in penitentiaire instellingen en detentiecentra de hoofdactiviteiten zijn. De uitvoering van diverse wet- en regelgeving speelt hierbij een belangrijke rol.

Het cluster AGZ afdeling Forensische Geneeskunde verricht 24 uur per dag specifiek forensische (A) taken zoals lijkschouwingen.

De gemeentelijke taak is de uitvoering van de Wet op Lijkbezorging. Sinds 2009 is bepaald dat een lijkschouwer geregistreerd moet staan als forensisch arts. Al onze artsen zijn geregistreerd. Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld en bloedafnames in het kader van de Wegenverkeerswet en urineafnames voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie.

De forensische geneeskunde verleent zorg aan de doelgroep arrestanten en gedetineerden in Amsterdam/Amstelland en de regio Noord-Holland, evenals bewoners van HVO's en opvangcentra van het Leger des Heils en mensen zonder medische zorg (o.a. asielzoekers, illegalen).

### *Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?*

Het Centrum Seksueel Geweld is op 1 januari 2016 van start gegaan. De forensisch verpleegkundigen doen 5 dagen per week de zorg coördinatie. Sinds september 2016 nemen de verpleegkundigen ook actief deel aan de bezetting van de GGD meldkamer, die in juni 2016 opgericht is.

De sociaal medisch adviseurs hebben in 2016 aanzienlijk (namelijk 50%) meer adviezen afgeleverd dan gewoonlijk, namelijk 6000 tegen 4000 normaal. Dit kwam vooral door een hausse aan aanvragen voor bijzondere bijstand. Tot op heden gaat deze stijging gewoon door.

We hebben in 2016 ook meegedaan met de aanbesteding voor medische zorg Schiphol, maar deze aanbesteding is ingetrokken vanwege onduidelijkheden in het proces. De verwachting is dat Schiphol en Zaanstad gezamenlijk aanbesteed gaan worden.

<b>Amstelland (incl. Diemen)</b>	<b>2016</b>
<b>Totale inzet forensische artsendienst</b>	
Letselbeschrijvingen	74
Arrestantenzorg	21
Fiat advies insluiting i.g.v. intoxicatie	7
Bloedonderzoek i.h.k.v. Wegen Verkeerswet	8
DNA/wangslimvlies afname	0
Overig (is ook bloedafname bij lijkschouw)	12
Lijkschouw natuurlijke dood	18
Lijkschouw niet natuurlijke dood	29
Euthanasie	83

<b>Aantal lijkschouwen per gemeente</b>	<b>2016</b>
Aalsmeer	1
Amstelveen	43
Diemen	0
Ouder-Amstel	0
<b>Uithoorn</b>	<b>3</b>

<b>Uitsplitsing lijkschouw per gemeente</b>	<b>Natuurlijke dood</b>	<b>Niet natuurlijke dood</b>	<b>Totaal lijkschouw</b>
Aalsmeer	0	1	1
Amstelveen	17	26	43
Diemen	0	0	0
Ouder-Amstel	0	0	0
Uithoorn	1	2	3
<b>Totaal</b>	<b>18</b>	<b>29</b>	<b>47</b>

### **Wat heeft het gekost?**

<b>Product</b>	<b>Begroting 2016</b>			<b>Realisatie 2016</b>			<b>Afwijking 2016</b>		
	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>	<u>Lasten</u>	<u>Baten</u>	<u>Saldo</u>
Beschikbaarheid lijkschouwing	58.662	58.662	0	58.662	58.662	0	0	0	0

## **4.3 Verantwoording per activiteit –Bedrijfsvoering**

### **Algemeen**

De GGD Amsterdam is een gemeentelijke dienst met 7 primaire afdelingen en bijbehorende overhead. Elke afdeling voert, indien van toepassing, één of meer activiteiten uit ten behoeve van de GR OGZ Amstelland. Hiervoor heeft elke afdeling aparte bedrijfseenheden waar deze kosten verantwoord worden.

### **Wat hebben wij in 2016 gedaan en bereikt?**

#### Overhead

2016 is het laatste jaar dat de kosten voor bedrijfsvoering nog doorberekend worden naar het primaire proces. Vanaf 2017 (in de begroting 2017 is dit al verwerkt) zullen de kosten voor overhead apart inzichtelijk zijn in de jaarstukken.

De afdelingen Directie, Staf, P&O, Financiën, Facilitair Bedrijf worden voor vaste bedragen doorbelast, en komen daardoor uit conform begroting. Bij de directie is minder doorbelast dan begroot, omdat er door een fout in de begroting 2016 niet genoeg dekking was voor de kosten bedrijfsvoering. Deze fout is gemeld in de begroting 2017. In 2016 komt deze begrotingsfout niet ten laste van de GR OGZ Amstelland.

#### Huisvesting

Op het gebied van Huisvesting is veel gebeurd: nieuwe panden, afgestoten panden. Hierdoor is er ook een achterstand ontstaan in het bijwerken van de Meerjaren Onderhoud Plannen (MJOP). Deze achterstand is ingelopen, en de MJOP per pand zijn als bijlagen toegevoegd aan de jaarstukken 2016.

Ondanks wat dubbele lasten huisvesting (denk aan afrondende werkzaamheden af te stoten panden, en klaarmaken nieuwe panden) is huisvesting nagenoeg uitgekomen volgens begroting.

Voor het nieuwe pand op de Kamillelaan zijn er investeringen gedaan ter waarde van € 86.538. De afschrijving over deze investering start in 2017.

#### Voormalig personeel

Er zijn geen kosten voor voormalig personeel Amstelland geweest in 2016.

### **Wat heeft het gekost?**

<b>Bedrijfsvoering</b>	<b>Begroting</b>	<b>Resultaat</b>	<b>Vershil</b>
Directie & Staf	185.755	94.627	91.128
P&O	155.676	155.676	0
Financiën	136.376	136.376	0
Facilitair Bedrijf	126.051	126.051	0
<b>Totaal</b>	<b>603.858</b>	<b>512.730</b>	<b>91.128</b>

Lagere doorbelasting bedrijfsvoering vanwege fout in de begroting 2016. Hierin was een deel van de dekking van de kosten Bedrijfsvoering bij de wettelijke taken weggefallen, waardoor er niet genoeg dekking was binnen de wettelijke taken.

Omdat de bedrijfsvoering wordt doorbelast naar de wettelijke taken, komt dit voordelige saldo terug in dat eindresultaat.

<b>Bedrijfsvoering</b>	<b>Begroting</b>	<b>Resultaat</b>	<b>Vershil</b>
Huisvesting	503.306	505.321	-2.014

Lichte overschrijding n.a.v. afrondende kosten oude panden.

<b>Bedrijfsvoering</b>	<b>Begroting</b>	<b>Resultaat</b>	<b>Vershil</b>
Voormalig personeel	7.526	0	7.526

Geen kosten voormalig personeel in 2016.

## 5. Paragrafen

### ***5.1 Risicomanagement en weerstandsvermogen***

#### Inleiding

De GR OGZ Amstelland loopt risico's. 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.

#### Relevante beleidskaders

Artikel 11 van het BBV schrijft onder meer voor dat de begroting en jaarrekening een paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing bevat waarin wordt ingegaan op:

- de risico's die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie;
- de weerstandscapaciteit, dat wil zeggen de middelen die de GR OGZ Amstelland beschikbaar heeft of kan maken om financiële gevolgen van niet-begrote lasten op te kunnen vangen;
- het weerstandsvermogen.

Tegenover het benodigde weerstandsvermogen staat de beschikbare weerstandscapaciteit. Om te voorkomen dat de GR OGZ Amstelland bij het voordoen van een niet-afgedekt risico ingrijpende beleidswijzigingen moet doorvoeren, dient de GR OGZ Amstelland weerstandscapaciteit te bezitten om deze financiële tegenvallers op te vangen. De beschikbare weerstandscapaciteit van de GR OGZ Amstelland is de optelsom van alle elementen uit de begroting en balans die kunnen worden ingezet om niet-begrote tegenvallers te dekken waaronder de reserves en eventueel de post onvoorzien, mits begroot. Voorzieningen worden niet tot de weerstandscapaciteit gerekend, want voorzieningen zijn geormerkt geld waarover niet vrij kan worden beschikt.

Artikel 27 van de Gemeenschappelijke regeling openbare gezondheidszorg Amstelland stelt dat het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland wordt vastgesteld op maximaal 10% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland gemeenten. De omzet in de begroting 2016 bedraagt 6,1 miljoen. Het weerstandsvermogen bedroeg op 31-12-2015 € 520.150, wat 8,53% van de omzet is.

## **5.2 Rechtmatigheid**

Als het gevolg van het Besluit Accountantscontrole Provincies en Gemeenten (BAPG) moet de GR OGZ Amstelland expliciet verantwoording afleggen over de rechtmatigheid van de financiële beheershandelingen. De rechtmatigheid is een expliciet onderdeel van de accountantscontrole.

### **Begrotingsrechtmatigheid**

In de vergadering van het algemeen bestuur van 23 april 2015 is de begroting 2016 voorgelegd aan het bestuur. De begroting 2016 is vastgesteld door het algemeen bestuur.

Volgens artikel 28 BBV moeten begrotingsoverschotten en tekorten goed herkenbaar in de jaarrekening worden verantwoord. De Dienst G&J heeft er voor gekozen deze verantwoording op te nemen bij de negen producten in het Hoofdstuk Programmaverantwoording.

In het kader van de rechtmatigheidscontrole kunnen 9 rechtmatigheidscriteria worden onderkend: het begrotingscriterium, het voorwaardencriterium, het misbruik en oneigenlijk gebruik criterium, het calculatiecriterium, het valuteringscriterium, het adresseringscriterium, het volledigheidscriterium, het aanvaardbaarheidscriterium en het leveringscriterium. In het kader van het getrouwheidsonderzoek wordt al aandacht besteed aan de meeste van deze criteria. Voor de oordeelsvorming over de rechtmatigheid van het financieel beheer zal extra aandacht besteed moeten worden aan de volgende rechtmatigheidscriteria:

1. Het begrotingscriterium;
2. Het misbruik en oneigenlijk gebruik criterium (M&O-criterium);
3. Het voorwaardencriterium.

#### **Ad 1. Begrotingscriterium**

Het begrotingscriterium richt zich op de baten en lasten. Het gaat daarbij aan de lastenzijde om overschrijdingen en aan de batenzijde om onderschrijdingen. Als blijkt dat gerealiseerde lasten zoals weergegeven in de jaarrekening hoger zijn dan de geraamde bedragen met inbegrip van de laatste begrotingswijziging, is – voor zover het begrotingsoverschrijdingen betreft – mogelijk sprake van onrechtmatige uitgaven. Voor de afsluitende oordeelsvorming is van belang in hoeverre de begrotingsoverschrijding past binnen het door algemeen geformuleerde beleid en / of wordt gecompenseerd door aan de lasten gerelateerde hogere inkomsten. Het bepalen óf respectievelijk welke begrotingsoverschrijdingen al dan niet verwijtbaar zijn, is voorbehouden aan Algemeen bestuur. Begrotingsoverschrijdingen welke uitgaven betreffen die binnen het door het Algemeen bestuur uitgezette beleid blijven dienen niet meegewogen te worden in het accountantsoordeel. Dergelijke overschrijdingen kunnen achteraf via de vaststelling van de jaarrekening ter goedkeuring worden voorgelegd aan het Algemeen bestuur. Ingevolge artikel 28 Besluit Begroting en Verantwoording dient in de rekening een toelichting inzake de analyse van de afwijkingen tussen de begroting na wijziging en de rekening te worden opgenomen.

## Ad 2. M&O-criterium

Dit criterium richt zich op de mate waarin maatregelen zijn genomen op zoveel mogelijk de juistheid en volledigheid van gegevens van derden te kunnen vaststellen om misbruik en oneigenlijk gebruik te voorkomen:

- of methodisch wordt nagegaan welke maatregelen in welke processen noodzakelijk zijn ter bestrijding van M&O;
- dat de als vereist beschouwende maatregelen daadwerkelijk in de procesbeschrijvingen zijn opgenomen;
- dat de maatregelen worden uitgevoerd.

Blijken er wezenlijke tekortkomingen, dan is er sprake van een bedenking ten aanzien van de rechtmatigheid. Dit criterium richt zich op de mate waarin maatregelen zijn genomen om zoveel mogelijk de juistheid en volledigheid van gegevens van derden te kunnen vaststellen om misbruik en oneigenlijk gebruik te voorkomen. Het M&O criterium heeft hiermee betrekking op inkomensoverdrachten en heffingen.

## Ad 3. Voorwaardencriterium

Besteding en inning van gelden door een Gemeenschappelijke regeling zijn aan bepaalde voorwaarden verbonden waarop door de accountant moet worden getoetst. Er wordt niet gecontroleerd of aan alle in de wet of regel genoemde voorwaarden is voldaan, maar slechts aan bepaalde voorwaarden. Deze voorwaarden kunnen per wet of regel verschillen, maar hebben bijvoorbeeld betrekking op:

- De omschrijving van de doelgroep respectievelijk het project;
- De heffings- en/of declaratiegrondslag;
- Normbedragen (denk aan hoogte en duur);
- Het voeren van een administratie.

## **Controleverordening**

De GR OGZ Amstelland beschikt over een recent controleprotocol.

### Accountantscontrole

In de controleverordening van de OGZ Amstelland wordt in artikel 2 ingegaan op de accountantscontrole. Zoals in de Gemeenschappelijke regeling van de OGZ Amstelland en artikel 213 lid 2, gemeentewet is voorgeschreven zal de controle van de jaarrekening worden uitgevoerd door een door het Algemeen bestuur benoemde accountant. In het kader van de opdrachtverstrekking aan de accountant kan het Algemeen bestuur nadere aanwijzingen geven voor te hanteren goedkeurings- en rapporteringstoleranties. Tevens zal in de opdrachtverstrekking duidelijk aangegeven moeten worden welke interne en externe wet- en regelgeving in het kader van het financieel beheer onderwerp van rechtmatigheidscontrole zal zijn.

Met dit controleprotocol stelt de OGZ Amstelland deze nadere aanwijzingen vast die specifiek van toepassing zijn voor het controlejaar 2016.



### Te hanteren goedkeurings- en rapporteringstoleranties

De accountant accepteert in de controle bepaalde toleranties en richt de controle daarop in. De accountant controleert niet ieder document of iedere financiële handeling, maar richt de controle zodanig in dat voldoende zekerheid wordt verkregen over het getrouwe beeld van de jaarrekening en de rechtmatigheid van de verantwoorde baten en lasten en balansmutaties en financiële beheershandelingen met een belang groter dan de vastgestelde goedkeuringstolerantie. In het Besluit accountantscontrole decentrale overheden zijn minimumeisen voor de in de controle te hanteren goedkeuringstoleranties voorgeschreven. De goedkeuringstolerantie is het bedrag dat de som van fouten in de jaarrekening of onzekerheden in de controle aangeeft, die in een jaarrekening maximaal mogen voorkomen, zonder dat de bruikbaarheid van de jaarrekening voor de oordeelsvorming door de gebruikers kan worden beïnvloed. De goedkeuringstolerantie geeft hiermee de drempel aan waarbij, bij overschrijding, geen goedkeurende accountantsverklaring meer kan worden afgegeven.

De minimumeisen zijn:

<b>Goedkeuringstolerantie (% van de lasten)</b>	<b>Goedkeurend</b>	<b>Met beperking</b>	<b>Oordeelonthouding</b>	<b>Afkeurend</b>
Fouten in de jaarrekening	≤1	> 1 < 3	-	≥ 3
Onzekerheden in de controle	≤3	> 3 < 10	≥10	-

Het is aan het Algemeen bestuur om de goedkeuringstolerantie te bepalen waarmee de accountant de rechtmatigheid van financiële beheershandelingen toetst. Voorgesteld wordt om deze goedkeuringstolerantie vast te stellen op de wettelijk verplichte minimumeis van maximaal 1%.

Naast de goedkeuringstolerantie wordt de rapporteringstolerantie onderkend. De rapporteringstolerantie is een bedrag dat gelijk is aan of lager is dan de bedragen voortvloeiend uit de goedkeuringstolerantie. Bij overschrijding van dit bedrag vindt rapportering plaats in het verslag van bevindingen. Een lagere rapporteringstolerantie leidt in beginsel niet tot aanvullende controlewerkzaamheden, maar wel tot een uitgebreidere rapportage van bevindingen. De rapporteringstolerantie dient door het Algemeen bestuur te worden vastgesteld, met inachtneming van bovengenoemde minimumeisen. De accountant richt de controle in rekening houdend met de rapporteringstolerantie om te kunnen waarborgen dat alle bevindingen die dit bedrag overschrijden ook daadwerkelijk in het accountantsverslag worden opgenomen.

Voorgesteld wordt om de rapporteringstolerantie vast te stellen op een percentage van 30% van de goedkeuringstolerantie.

### 5.3 Verbonden partijen

De GR OGZ Amstelland heeft geen verbonden partijen.

### 5.4 Onderhoud kapitaalgoederen

De GR OGZ Amstelland heeft een aantal type kapitaalgoederen, zoals meubilair en verbouwingen. Deze zijn niet zichtbaar op de balans van de GR OGZ Amstelland, omdat deze bij de GGD Amsterdam op de balans staan. De lopende kapitaallasten worden in onderstaande tabellen inzichtelijk gemaakt.

		Boekwaarde	Investering	Afschrijving	Boekwaarde
	Overname	31-12-2015	2016	2016	31-12-2016
2008	Algemene inventaris 2005	1.297		1.297	0
2008	Algemene inventaris 2006	404		404	0
2008	Algemene inventaris 2007	0		0	0
	<b>Totaal</b>	<b>1.701</b>	<b>-</b>	<b>1.701</b>	<b>-</b>

		Boekwaarde	Investering	Afschrijving	Boekwaarde
	Meubilair en inventaris	31-12-2015	2016	2016	31-12-2016
2008	Meubilair e.d.	11.809		3.778	8.032
2009	Meubilair e.d.	1.653		413	1.240
2010	Verv. Meubilair	2.539		423	2.116
2012	Verv. Meubilair	1.473		210	1.263
	<b>Totaal</b>	<b>17.475</b>	<b>-</b>	<b>4.825</b>	<b>12.650</b>

		Boekwaarde	Investering	Afschrijving	Boekwaarde
	Verbouwing	31-12-2015	2016	2016	31-12-2016
2011	Verbouwing GHC Uithoorn	154.518		7.328	147.191
2012	Camerasysteem Amstelland	10.479		1.069	9.409
2014	Verbouwing 3 Kolommenplein	77.654		5.417	72.238
2016	Verbouwing Kamillelaan	0	86.538		86.538
	<b>Totaal</b>	<b>242.651</b>	<b>86.538</b>	<b>13.814</b>	<b>315.375</b>

Totaal	Bedrag
Afschrijvingen 2016	20.340
Rente 2016 (3,5%)	9.164
<b>Kapitaallasten 2016</b>	<b>29.504</b>

## 6. Bedrijfsvoering

### *Algemeen*

De GGD Amsterdam is een gemeentelijke dienst met 7 primaire afdelingen en bijbehorende overhead. Elke afdeling voert, indien van toepassing, één of meer activiteiten uit ten behoeve van de GR OGZ Amstelland. Hiervoor heeft elke afdeling aparte bedrijfseenheden waar deze kosten verantwoord worden.

### Huisvesting

De meerjarenonderhoudsplannen dienden geüpdatet te worden. Dat is gebeurd, en deze zijn als bijlagen toegevoegd aan de jaarstukken 2016. Een aantal panden is inmiddels afgestoten, en een aantal nieuwe panden is in gebruik genomen.

Huidige panden (inclusief Meerjaren Onderhoud Plannen):

- Kamillelaan (Amstelveen)
- Bourgondische Laan (Amstelveen)
- D.J. den Hartoglaan (Diemen)
- Drie Kolommenplein (Aalsmeer)
- Koningin Julianalaan (Ouder-Amstel)
- Koningin Maximalaan (Uithoorn)

Er zijn in 2016 nog kosten gemaakt op panden die zijn of worden afgestoten, maar dat betreffen dan bijvoorbeeld kosten rondom in oude staat terugbrengen / afrondende kosten. Hierdoor is de begroting licht overschreden.

### Financiën

Deze jaarstukken hebben een nieuwe indeling, die afwijkt van de manier waarop voorheen verantwoord werd. Na de jaarrekening 2015 is de GGD Amsterdam zowel door de ACAM als de provincie Noord-Holland aangesproken op het feit dat de jaarstukken niet conform opgave BBV zijn. In overleg met de ACAM is een nieuwe indeling opgesteld die wel voldoet aan de BBV.

Diemen heeft zich voor het 3<sup>e</sup> jaar ingekocht in de voorziening Groot Onderhoud (€ 5.038) en het weerstandsvermogen (€ 10.075). Hierna volgen nog 5 jaren.

## 7. Jaarrekening 2016

### 7.1 Balans

<b>Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2016</b>				
<i>(bedragen x € 1,00)</i>				
<b>ACTIVA</b>	<b>2016</b>		<b>2015</b>	
<b>VASTE ACTIVA</b>				
<b>Materiële vaste activa</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
Investerings met economisch nut			0	
Overige investeringen met een economisch nut				
<b>TOTAAL VASTE ACTIVA</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>VLOTTENDE ACTIVA</b>				
<b>Voorraden</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
Gereed product en handelsgoederen			0	
<b>Uitzettingen met een rente typische looptijd &lt; 1 jaar</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
Vorderingen op openbare lichamen				
Overige vorderingen				
<b>Liquide middelen</b>		<b>1.375.138</b>		<b>1.387.956</b>
Bank Nederlandse Gemeenten	846.021		855.403	
Rekening Courant GGD	529.117		532.553	
<b>Overlopende activa</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA</b>		<b>1.375.138</b>		<b>1.387.956</b>
<b>TOTAAL ACTIVA</b>		<b>1.375.138</b>		<b>1.387.956</b>

<b>Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2016</b>				
(bedragen x € 1,00)				
<b>PASSIVA</b>	<b>2016</b>		<b>2015</b>	
<b>VASTE PASSIVA</b>				
<b>Eigen Vermogen</b>		<b>788.953</b>		<b>806.763</b>
<u>Reserves</u>				
Algemene reserve	28.560		28.560	
Bestemmingsreserves	0			
Weerstandsvermogen	530.225		520.150	
Gezondheidsmonitor	187.115		215.000	
Triple P	23.053		23.053	
Bijdrage aan Diemen t.b.v. balie Brede Hoed	20.000		20.000	
Gerealiseerd resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten na bestemming			0	
<b>Voorzieningen</b>		<b>503.995</b>		<b>443.957</b>
Groot onderhoud	503.995		443.957	
<b>Vaste schulden met een rentetypische looptijd &gt; 1 jaar</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
Onderhandse leningen:				
Overige vaste schulden			0	
<b>TOTAAL VASTE PASSIVA</b>		<b>1.292.948</b>		<b>1.250.720</b>
<b>VLOTTENDE PASSIVA</b>				
<b>Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd &lt; 1 jaar</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
Overige kasgeldleningen				
Banksaldi				
Overige schulden				
<b>Overlopende PASSIVA</b>		<b>82.190</b>		<b>137.236</b>
Gemeente Aalsmeer	13.662		16.764	
Gemeente Amstelveen	38.324		46.333	
Gemeente Diemen	11.728		53.075	
Gemeente Ouder-Amstel	5.838		5.575	
Gemeente Uithoorn	12.638		15.489	
<b>TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA</b>		<b>82.190</b>		<b>137.236</b>
<b>TOTAAL PASSIVA</b>		<b>1.375.138</b>		<b>1.387.956</b>

## 7.2 Programmarekening

Het resultaat in 2016, per onderdeel, bedraagt:

GR OGZ Amstelland 2016		Realisatie 2015	Begroting 2016	Realisatie 2016
Wettelijke taken	Leefomgeving MMK	81.933	77.913	64.514
Wettelijke taken	Alg. Infectieziekten	258.755	248.299	248.298
Wettelijke taken	TBC	147.903	147.903	147.903
Wettelijke taken	SOA Poli		10.729	10.340
Wettelijke taken	Vangnet en Advies	97.825	97.825	90.270
Wettelijke taken	JGZ BTP 0-19	3.275.635	3.490.843	3.923.199
Wettelijke taken	Epidemiologie	236.135	269.898	241.370
Wettelijke taken	Inspectie kinderopvang	322.307	375.774	332.501
Wettelijke taken	Legionella preventie	10.955	10.955	10.955
Wettelijke taken	Beschikbaarheid lijkschouwing	58.662	58.662	58.662
Wettelijke taken	WMO	22.865		
Wettelijke taken	Gezondheidsmonitor	0	0	0
<b>Totaal wettelijke taken</b>		<b>4.512.975</b>	<b>4.788.801</b>	<b>5.128.011</b>
Projecten	Hygiënisch woningtoezicht	6.897	6.897	11.451
Projecten	De gezonde school	11.929	11.929	11.929
Projecten	EKD	363.000	362.925	0
Projecten	Stevig Ouderschap	75.431	75.431	0
Projecten	Meldpunt Z&O	59.363	59.363	77.276
Projecten	Inkoop Diemen in GO	15.113	15.113	15.113
<b>Totaal projecten</b>		<b>531.733</b>	<b>531.657</b>	<b>115.769</b>
Bedrijfsvoering	Huisvesting (incl. dotatie GO)	586.766	553.306	555.321
Bedrijfsvoering	Voormalig personeel	7.526	7.526	0
<b>Totaal bedrijfsvoering</b>		<b>594.292</b>	<b>560.832</b>	<b>555.321</b>
<b>Totaal GR OGZ Amstelland</b>		<b>5.639.000</b>	<b>5.881.291</b>	<b>5.799.101</b>

Het resultaat in 2016, per onderdeel, en met een aangepaste begroting 2016 en rekening 21015 ter vergelijking met rekening 2016, bedraagt:

<b>GR OGZ Amstelland 2016</b>		<b>Realisatie 2015</b>	<b>Begroting 2016</b>	<b>Realisatie 2016</b>
Wettelijke taken	Leefomgeving MMK	81.933	77.913	64.514
Wettelijke taken	Alg. Infectieziekten	258.755	248.299	248.298
Wettelijke taken	TBC	147.903	147.903	147.903
Wettelijke taken	SOA Poli		10.729	10.340
Wettelijke taken	Vangnet en Advies JGZ BTP 0-19, EKD & Stevig	97.825	97.825	90.270
Wettelijke taken	Ouderschap	3.714.066	3.929.199	3.923.199
Wettelijke taken	Epidemiologie	236.135	269.898	241.370
Wettelijke taken	Inspectie kinderopvang	322.307	375.774	332.501
Wettelijke taken	Legionella preventie	10.955	10.955	10.955
Wettelijke taken	Beschikbaarheid lijkschouwing	58.662	58.662	58.662
Wettelijke taken	Gezondheidsmonitor	22.865	0	0
<b>Totaal wettelijke taken</b>		<b>4.951.406</b>	<b>5.227.157</b>	<b>5.128.011</b>
Projecten	Hygiënisch woningtoezicht	6.897	6.897	11.451
Projecten	De gezonde school	11.929	11.929	11.929
Projecten	EKD	0	0	0
Projecten	Stevig Ouderschap	0	0	0
Projecten	Meldpunt Z&O	59.363	59.363	77.276
Projecten	Inkoop Diemen in GO	15.113	15.113	15.113
<b>Totaal projecten</b>		<b>93.302</b>	<b>93.302</b>	<b>115.769</b>
Bedrijfsvoering	Huisvesting (incl. dotatie GO)	586.766	553.306	555.321
Bedrijfsvoering	Voormalig personeel	7.526	7.526	0
<b>Totaal bedrijfsvoering</b>		<b>594.292</b>	<b>560.832</b>	<b>555.321</b>
<b>Totaal GR OGZ Amstelland</b>		<b>5.639.000</b>	<b>5.881.291</b>	<b>5.799.101</b>

## **7.3 Grondslagen, waardering en resultaatbepaling**

### **Algemeen**

De jaarrekening is gemaakt conform de voorschriften uit het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV).

### **Activa**

Er staat geen activa op de balans van de GR OGZ Amstelland. Alle activa staat op de balans bij de GGD Amsterdam, de kapitaallasten daarover worden in rekening gebracht bij de GR OGZ Amstelland.

### **Reserves**

De mutaties in reserves zijn gebaseerd op bestuurlijke besluitvorming, exclusief de resultaatbestemming over 2016.

### **Voorzieningen**

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies. De voorziening Groot Onderhoud stoelt op Meerjaren Onderhoud Plannen (MJOP) per pand van het uit te voeren groot onderhoud aan (een deel van) de kapitaalgoederen.

## **7.4 Toelichting op de balans – activa**

### **Liquide middelen**

Het saldo op de Bank Nederlandse Gemeenten (BNG) is gedaald met € 9.381,70. Dit betreffen rentekosten BNG ad € 43,70 en een teveel naar de GGD Amsterdam overgebracht bedrag van € 9.338.

Het saldo van de Rekening Courant is gedaald met € 3.436.



## **7.5 Toelichting op de balans – passiva**

### **Eigen Vermogen**

Het Eigen Vermogen is gedaald met € 17.810.

Deze daling bestaat uit een daling van het saldo van de reserve Gezondheidsmonitor van € 27.885 (kosten gezondheidsmonitor 2016) en een stijging van het weerstandsvermogen van € 10.075 (bijdrage Diemen 2016).

### **Voorzieningen**

De voorziening Groot Onderhoud is gestegen met € 60.038. Dit betreft de jaarlijkse begrote dotatie van € 55.000 en de inkoop van Diemen (jaar 3 van 8) in de voorziening ad € 5.038.

### **Overlopende passiva**

De overlopende passiva dalen met € 55.046. Dit betreft het verschil tussen het terug te betalen bedrag 2015 en het resultaat 2016 voor bestemming.

## **7.6 Toelichting op de programmarekening**

Het resultaat is een optelsom van mee- en tegenvallers, zowel van structurele als van incidentele aard.

Als we de verschuiving tussen wettelijke taken en projecten van JGZ buiten beschouwing houden, valt het op dat alle wettelijke taken conform begroting of met een overschot zijn geëindigd. De projecten zijn juist conform begroting of met een tekort geëindigd. Dit heeft vooral te maken met het feit dat de exacte kosten per taak of project steeds beter inzichtelijk zijn, en er conform werkelijke lasten geboekt wordt.

De toelichting per onderdeel vindt u terug in hoofdstuk 4.

## **7.7 Wet normering inkomens topfunctionarissen (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 voor de Dienst G&J is € 230.474, 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 niet van toepassing op de GR Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft.

<b>Naam</b>	<b>Functie</b>	<b>Werkzaam in gemeente</b>	<b>Basisbeloning</b>
Wethouder zorg de heer Raat	Voorzitter	Amstelveen	onbezoldigd
Wethouder zorg de heer Verburg	Lid	Aalsmeer	onbezoldigd
Wethouder zorg de heer Grondel	Lid	Diemen	onbezoldigd
Wethouder zorg mevrouw Korrel-Wolters	Lid	Ouder-Amstel	onbezoldigd
Wethouder zorg mevrouw Zijlstra	Lid	Uithoorn	onbezoldigd

## 8. Bijlagen

### ***8.1 Meerjaren Onderhoud Plannen***

Als bijlagen zijn de geactualiseerde Meerjaren Onderhoud Plannen per pand toegevoegd.

Er zijn op dit moment geen kosten opgenomen voor het pand op de Koningin Julianalaan omdat wij deze locatie in principe op basis van full service huren. Omdat dit in de praktijk toch niet helemaal aan de verwachtingen voldoet heeft de GGD Valtos gevraagd om toch wat kosten op te nemen v.w.b. het meerjaren onderhoud. Recentelijk hebben we daar bijvoorbeeld wat schilderwerk uitgevoerd en wat ander meubilair geplaatst. De inschatting is dat de kosten maximaal € 2.000 op jaarbasis bedragen.

De totaalbedragen per jaar voor onderhoud komen tot ongeveer € 35.000. Deze MJOP's van Valtos betreffen uitsluitend het bouwkundige deel van de panden, m.a.w. dit is exclusief E- en W installaties, netwerkbekabeling, beveiliging, meubilair en overige inventaris. Daarnaast is er natuurlijk ook een stukje onvoorzien. Deze buffer kan gebruikt worden voor onvoorziene gebeurtenissen, calamiteiten en realisatie van ad hoc aanpassingen.

Op basis van de MJOP's van Valtos kan geconcludeerd worden dat wij aan de veilige kant gezeten hebben met onze eerdere calculaties. Dat is gedeeltelijk ook het gevolg van het feit dat er in de afgelopen jaren afscheid is genomen van oude locaties die relatief meer onderhoud vragen en het feit dat er minder locaties zijn. Beter aan de veilige kant dan geld te kort komen of achterstallig onderhoud in de hand werken a.g.v. te lage voorzieningen.

De voorziening Groot Onderhoud sluit 2016 op een saldo van € 503.995. Er zou overwogen kunnen worden om de jaarlijkse bijdrage omlaag te brengen van € 55.000 naar € 45.000 - € 50.000 per jaar. Er dient nog wel rekening gehouden te worden met het opknappen van de locatie Bourgondischelaan of de verhuizing daarvan.

## **9. Vaststelling**

De accountantscontrole is op dit moment nog niet afgerond.