

**1^e Bestuurlijke
rapportage 2022
GGD
januari – april**

Alkmaar, juni 2022

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Financiële prognose 2022	3
3.	Covid en Oekraïne	9
	3.1 COVID-19	9
	3.2 Vluchtelingen Oekraïne	9
4.	Focuslijnen	10
	4.1 Gezond opgroeien	10
	4.2 Gezond ouder worden	13
	4.3 Meedoen naar vermogen	14
	4.4 Gezonde leefomgeving	17
	4.5 GGD brede ontwikkelingen	19
	Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)	21
	Bijlage 2 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken	22
	Bijlage 3 Overzicht taken en diensten	23

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 2 van 25

1. Inleiding

In de voorliggende 1^e Bestuurlijke rapportage (Burap) van 2022 wordt ingegaan op de GGD-activiteiten over het tijdvak januari – april 2022. Het doel van de rapportage is inzicht geven in de actuele ontwikkelingen en de financiële stand van zaken. Ook wordt ingegaan op de gevolgen van de COVID-19 pandemie en de vluchtelingen uit Oekraïne. Deze Burap is gebaseerd op de Kaderbrief 2022 en de begroting 2022.

Daarbij blijft voor de P&C-documenten (begroting en jaarstukken) de wet- en regelgeving van toepassing. Overhead wordt als apart onderdeel besproken. In bijlage 1 worden de financiële resultaten beschreven. In Bijlage 2 zijn de bijdragen per gemeente opgenomen. Bijlage 3 bevat een overzicht van de (wettelijke) taken en (aanvullende) diensten van de GGD.

2. Financiële prognose 2022

De financiële stand van zaken van de GGD-begroting is in deze 1^e Burap verwerkt. Over 2022 wordt een positief jaarresultaat van € 16.000 verwacht.

Ook in 2022 heeft de COVID-19 pandemie een grote impact op de begroting van de GGD. De meerkosten als gevolg van de COVID-19 pandemie zijn niet begroot en worden vergoed door het Ministerie van VWS. De totale meerkosten die samenhangen met COVID-19 bedragen naar verwachting € 39 miljoen in 2022. De GGD vraagt hiervoor voorschotten aan bij het Ministerie van VWS en rekent deze na afloop van het jaar af.

Bestemmingsreserve Corona

Bij de resultaatbestemming 2019 is een bestemmingsreserve corona gevormd voor kosten als gevolg van de COVID-19 pandemie, die niet of niet geheel door het Rijk worden vergoed. Het saldo van deze bestemmingsreserve bedraagt € 284.000 per 31 december 2021. In 2022 wordt inkomstenderving door de COVID-19 pandemie niet meer vergoed door het Ministerie van VWS. De GGD heeft aan het algemeen bestuur voorgesteld de bestemmingsreserve aan te houden. Bij instemming wordt in de jaarrekening 2022 voorgesteld om het bedrag van € 284.000 aan te wenden voor de te verwachte inkomstenderving bij reizigersadviesing in 2022.

Overzicht baten en lasten totaal (x € 1.000)	Begroting 2022	Prognose Burap 1
Baten	44.710	85.203
Lasten	44.737	85.471
	-/- 27	-/- 268
Onttrekking uit algemene reserve	50	-
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	-	284
Saldo	23	16

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 3 van 25

In onderstaande tabel is het geprognostiseerde resultaat weergegeven, onderverdeeld naar GR-taken, aanvullende diensten en gemeenschappelijke overheadkosten.

Overzicht baten en lasten naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead (x € 1.000)	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	77.467	63.364	14.103
Aanvullende diensten	7.457	5.897	1.560
Overhead	279	16.210	-/- 15.931
	<u>85.203</u>	<u>85.471</u>	<u>-/- 268</u>
Onttrekking uit algemene reserve	-	-	-
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	284	-	284
Saldo	<u>85.487</u>	<u>85.471</u>	<u>16</u>

De begrotingsafwijkingen zijn in onderstaande tabel opgenomen en gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en gemeenschappelijke overheadkosten.

Financiële (saldo) afwijkingen (x € 1.000) naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead			
Begroting 2022 (saldo)			23
GR-taken	4.528		
Aanvullende diensten	-/- 266		
Overhead	-/- 4.504		
			<u>-/- 241</u>
Onttrekking uit algemene reserve	-/- 50		
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	284		
			<u>234</u>
Burap 1 (voordelig saldo)			<u>16</u>

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 4 van 25	

De begroting 2022 sluit met een positief saldo van € 23.000. Over 2022 wordt een positief jaarresultaat 2022 van € 16.000 verwacht. De begrotingsafwijkingen > € 50.000 worden hieronder weergegeven en toegelicht.

Financiële (saldo) afwijkingen (x € 1.000) naar type taak (-/- is nadelig)	GR-taken	Aanvullende diensten	Overhead	Totaal
Basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma	-/- 167		238	71
COVID-19	4.690		-/- 4.690	0
Seksuele Gezondheid	89			89
Toezicht Kinderopvang	-/- 95			-/- 95
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)		-/- 306		-/- 306
Veilig Thuis	-/- 61		61	0
Overhead			-/- 113	-/- 113
Overige mutaties	72	39	-	112
Saldo	4.528	-/- 266	-/- 4.504	-/- 241
Onttrekking uit algemene reserve				-/- 50
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona				284
Saldo ten opzichte van begroting (nadeliger)				-/- 7

Basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma

€ 71.000 (incidenteel)

Het positieve saldo van € 71.000 bestaat voor:

- € 238.000 uit lagere overheadlasten voor versterking van de managementstructuur JGZ en beperkte overheadlasten van JGZ-activiteiten voor Oekraïense vluchtelingen. Het Ministerie van VWS wil voor de JGZ-activiteiten voor Oekraïense vluchtelingen een aparte regeling opstellen, waarbij de gemeenten een normvergoeding ontvangen. Brancheorganisaties GGD GHOR Nederland en ActiZ hebben een normbedrag aangedragen voor de meerkostenregeling voor gemeenten. Het gaat om een bedrag van € 517 per Oekraïens kind per jaar (inclusief extra administratieve lasten). De regeling is naar verwachting in juni beschikbaar voor besluitvorming. De JGZ-uitvoerder, de GGD, kan dan aansluitend met de gemeenten afspraken maken over de vergoeding van de kosten voor JGZ ten behoeve van Oekraïense vluchtelingen. In deze Burap is op basis van het aantal aangemaakte dossiers voor Oekraïense kinderen een inschatting van de vergoeding verwerkt.
- € 167.000 uit hogere personeelslasten als gevolg van een aanzienlijke toename van het aantal geboorten in 2021. De bekostiging van de uitvoering van het basispakket JGZ is gebaseerd op het aantal jeugdigen per 1-1-2021. Pas in 2023 wordt de GGD financieel gecompenseerd voor de geboortegolf uit 2021 via de deelnemersbijdrage JGZ 0-4. 'De kosten en het werk gaan voor de baten uit'.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 5 van 25

COVID-19

€ 0

De meerkosten als gevolg van COVID-19 zijn niet begroot. De GGD krijgt de meerkosten vergoed door het ministerie van VWS. Het saldo van € 4.690.000 betreft de bijdrage voor de dekking van de overheadkosten voor COVID-19. De overheadkosten zijn conform de verslaggevingsregels opgenomen in de post overhead.

Seksuele Gezondheid

€ 89 (incidenteel)

Het positieve saldo wordt vooral veroorzaakt door lagere laboratoriumkosten en tijdelijk niet kunnen invullen van vacatureruimte.

Toezicht Kinderopvang

-/- € 95 (incidenteel)

Er zijn geen beperkingen meer voor het uitvoeren van inspecties. Uitgangspunt is dan ook dat 100% van de jaarlijkse inspecties gehaald wordt. Het negatieve saldo wordt veroorzaakt door hogere personeelslasten als gevolg van vervanging van langdurig verzuim.

Reizigersadviesering (aanvullende dienst)

-/- € 306 (incidenteel/structureel)

In de eerste vier maanden van 2022 is het aantal reizigers zichtbaar toegenomen ten opzichte van 2021, echter nog lang niet op het niveau van vóór COVID-19. Het ministerie van VWS compenseert met ingang van 2022 de inkomstenderving als gevolg van de COVID-19-pandemie niet meer en dat zorgt voor een financiële tegenvaller van € 306.000 voor reizigersadviesering in 2022. Er is onzekerheid over het moment en de periode waarin de reizigersmarkt weer op het niveau van voor de COVID-19-pandemie komt en wat de structurele gevolgen zijn voor de begroting. Om deze financiële tegenvaller in 2022 op te vangen heeft de GGD aan het algemeen bestuur voorgesteld om de bestemmingsreserve Corona van € 284.000 aan te houden in 2022. Bij de bestemming van het resultaat over 2022 kan het algemeen bestuur worden voorgesteld het verlies voor reizigersadviesering ten laste van de bestemmingsreserve te brengen.

Veilig Thuis

€ 0

De verwachting is dat bij Veilig Thuis over 2022 een incidenteel positief resultaat wordt gerealiseerd in verband met het niet volledig invullen vacatureruimte door de krappe arbeidsmarkt. Dit positieve resultaat wordt verrekenend met de ontwikkel- en implementatiekosten van de Integrale Crisisdienst (ICD). De hoogte van de ontwikkel- en implementatiekosten die voor rekening van de gemeenten komen, wordt geschat op circa €120.000 tot €150.000. Deze kosten worden nu door Veilig Thuis voorgefinancierd. Meer zekerheid over de hoogte van de verrekening met de gemeenten ontstaat later in het jaar.

Overhead

-/- €113.000 (incidenteel/structureel)

De reguliere overheadlasten zijn € 113.000 hoger en zijn voor € 74.000 het gevolg van extra lasten voor de inhuur van de teamleider OGGZ/WvGGZ. De GGD onderzoekt de financieringsmogelijkheden van deze functionaris in 2023. De hogere lasten worden voor € 39.000 veroorzaakt door diverse minder omvangrijke en incidentele mutaties.

Overige mutaties

€ 112.000 (incidenteel)

Diverse minder omvangrijke mutaties zorgen voor een positief saldo van € 112.000. In bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht van de baten en lasten opgenomen.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 6 van 25

Onttrekking uit algemene reserve

-/- € 50 (incidenteel)

De kosten doorontwikkeling JGZ vallen lager uit, doordat frictiekosten zijn voorkomen en minder teamleiders zijn aangesteld dan begroot. De begrote onttrekking van € 50.000 uit de algemene reserve is daarom in 2022 niet nodig.

Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona

€ 284 (incidenteel)

De GGD heeft aan het algemeen bestuur voorgesteld de bestemmingsreserve Corona aan te houden. Bij instemming wordt bij de jaarrekening 2022 voorgesteld om het bedrag van € 284.000 aan te wenden voor het te verwachten verlies bij reizigersadviesing in 2022.

Prognose voor het verloop van het eigen vermogen

De prognose voor het verloop van het eigen vermogen (voor resultaatbestemming en na besluitvorming van het algemeen bestuur) wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

	Saldo 31-12-2021 (prognose)	Toevoeging (prognose)	Onttrekking (prognose)	Resultaat 2022 (prognose)	Saldo 31-12-2022 (prognose)
Algemene reserve	1.083				1.083
Reserve gezondheidsonderzoeken	50	50			100
Bestemmingsreserve Corona	284		284		-
Bestemmingsreserve egalisatie RVP	243		80		163
Resultaat voor bestemming				16	16
Totaal	1.659	50	364	16	1.362

Algemene reserve

Het algemeen bestuur wordt in de vergadering van 6 juli 2022 voorgesteld in te stemmen met de resultaatbestemming en het positieve resultaat 2021 van € 90.000 toe te voegen aan de algemene reserve. In bovenstaande tabel is uitgegaan van instemming met dit voorstel.

Reserve gezondheidsonderzoeken

Op grond van de Wet publieke gezondheid moet de GGD eens in de vier jaar gezondheidsonderzoeken uitvoeren onder verschillende leeftijdsgroepen. Het algemeen bestuur heeft in 2017 besloten tot het vormen van deze reserve om te anticiperen op de noodzaak om over voldoende middelen te beschikken om eens in de vier jaar de volwassenen- en ouderenmonitor en de kindermonitor uit te kunnen voeren. Besloten is om jaarlijks € 50.000 aan deze reserve toe te voegen en deze te gebruiken ter dekking van de cyclische kosten.

Bestemmingsreserve Corona

Bij de resultaatbestemming 2019 is een bestemmingsreserve Corona gevormd voor kosten als gevolg van de COVID-19 pandemie, die niet of niet geheel door het Rijk worden vergoed. Het saldo van deze bestemmingsreserve bedraagt € 284.000 per 31 december 2021. Het algemeen bestuur wordt in de vergadering van 6 juli 2022 voorgesteld in te stemmen met het aanhouden van de bestemmingsreserve Corona van € 284.000. Bij instemming zal de GGD bij de jaarrekening 2022 voorstellen om het bedrag van € 284.000 aan te wenden voor de te verwachte inkomstenderving bij reizigersadviesing in 2022.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 7 van 25

Bestemmingsreserve egalisatie Rijksvaccinatieprogramma

Met ingang van 2019 heeft de GGD samenwerkingsovereenkomsten afgesloten met de gemeenten voor de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma. In deze samenwerkingsovereenkomsten is afgesproken, dat de afrekening plaats vindt middels een mutatie in de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Het saldo per 31-12-2021 bedraagt € 243.000 en is het gevolg van minder vaccinaties door de COVID-19 pandemie in 2020 en omdat bij de resultaatbestemming 2019 is bepaald dat er € 164.000 wordt toegevoegd aan de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Deze middelen zijn geormerkt voor het vaccinatieprogramma en voor het verhogen van de vaccinatiegraad.

In 2022 worden RVP-coördinatoren ingezet, zijn software- en procesverbeteringen gerealiseerd en worden extra campagnes gevoerd voor het verbeteren van de vaccinatiegraad. Voorgesteld wordt om de kosten van € 80.000 die hiermee verband houden te dekken vanuit de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Bij de 2^e burap worden de uitkomsten van evaluatie van de bestemmingsreserve gerapporteerd.

Risico's

In de 1e Burap 2022 is geen aparte risico-paragraaf opgenomen. In de begroting 2023, is een actueel overzicht opgenomen van de risico's. Voor 2022 is het risico aanwezig dat de GGD geconfronteerd wordt met kostenstijgingen van noodzakelijke uitgaven. Verder zijn in 2022, behoudens de kosten en gevolgen van COVID-19 en Oekraïense vluchtelingen, geen nieuwe mee- of tegenvallers in beeld die het resultaat 2022 sterk zullen beïnvloeden.

Over de stand van zaken rond de ontwikkeling en implementatie van het GGID zijn de leden van het algemeen bestuur via de voortgangsrapportages geïnformeerd.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 8 van 25

3. COVID-19 en Oekraïne

3.1 COVID-19

De testlocatie in Heerhugowaard is eind maart dichtgegaan. Deze locatie is niet vervangen. Op afspraak kan getest worden op de locaties in Den Helder, Alkmaar, Hoorn en op Texel. Gevaccineerd wordt op locaties in Den Helder, Alkmaar, Middenmeer en Hem

De GGD heeft speciaal voor corona een [website](#) ontwikkeld, met daarop de actuele informatie over COVID-19. In april is er voor de 7^e keer een panelonderzoek naar de beleving van de coronacrisis onder inwoners van Noord-Holland-Noord uitgevoerd. Dit is voorlopig het laatste panelonderzoek. Alle cijfers en publicaties over COVID-19 in de regio zijn te vinden op het [Corona dashboard](#). Om de invloed van de coronacrisis op gezondheid te kunnen volgen worden er in de periode 2021-2025, in het kader van de Integrale Gezondheidsmonitor GOR-COVID-19 en gefinancierd door ZonMW, meerdere extra coronamonitoring uitgevoerd door alle GGD'en in Nederland. In de eerste maanden van 2022 zijn de data van de Corona Gezondheidsmonitor Jeugd onder leerlingen in de 2e en 4e klas van het voortgezet onderwijs geanalyseerd; de resultaten op schoolniveau zijn inmiddels met de scholen gedeeld. Gemeente- en (sub)regionale cijfers worden in juni gepubliceerd. Ook vonden de voorbereidingen plaats voor de extra coronamonitoring onder jongvolwassenen (16-25 jaar) en onder volwassenen en ouderen. De dataverzameling voor de Corona Jongvolwassenenmonitor is in april 2022 gestart, de corona volwassenen- en ouderenmonitor start in september 2022. De GGD krijgt de meerkosten vergoed door het ministerie van VWS.

3.2 Vluchtelingen Oekraïne

Vanwege de oorlog in de Oekraïne verblijven er meer dan 2.000 Oekraïense vluchtelingen in Noord-Holland-Noord. De GGD verzorgt de Jeugdgezondheidszorg aan de kinderen en jongeren. De groei en gezondheid van deze kinderen wordt gevolgd. Daarnaast worden deze kinderen gevaccineerd. De GGD zet zich ook in om infectieziekten, waaronder corona, te voorkomen. Hiervoor werkt de GGD samen met huisartsen en gemeenten. Op de nieuwe website van de GGD staat een aparte pagina over [Oekraïne](#). Hier staat in het Oekraïens informatie over Corona en over de JGZ.

Eind april is er voor ruim 900 kinderen die gevlucht zijn uit Oekraïne een dossier aangemaakt. Het betreft 152 kinderen van 0-4 jaar, 445 kinderen van 4-12 jaar en 314 kinderen van 12 jaar en ouder. Inmiddels zijn 26 kinderen vertrokken uit de regio. Ondanks deze drukte is de GGD bezig met het zo goed en uniform mogelijk organiseren van de JGZ-dienstverlening aan deze kinderen. De focus in de zorg aan Oekraïense vluchtelingenkinderen wordt gelegd op de kinderen tot 4 jaar. De kinderen van 4-18 jaar en ouder worden in een later stadium gezien. Hierbij zijn de vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma en acute psychosociale en medische zorg de eerste prioriteit. Dit is besproken met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). De norm dat JGZ binnen 6 weken na vestiging in Nederland het eerste contact heeft met het gezin, wordt op dit moment niet gehaald. Ook dit is voorgelegd aan de IGJ.

Niet allen JGZ, maar ook epidemiologie en infectieziektebestrijding zijn betrokken bij de dienstverlening aan de vluchtelingen uit Oekraïne.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 9 van 25

4. Focuslijnen

4.1 Gezond opgroeien

Speerpunt: Doorontwikkeling Jeugdgezondheidszorg

De belangrijkste kerntaak van de JGZ betreft preventie, collectief en individueel. Binnen het web van positieve gezondheid liggen de kerncompetenties van de JGZ vooral op het gebied van lichaamsfuncties, het mentaal welbevinden en het dagelijks functioneren. Vanuit deze kerntaken en competenties kiest de JGZ voor de volgende aandachtspunten met projecten gericht op:

1. Zorg op maat.
2. Opereren in netwerkverbanden.
3. Sterkere positionering als adviespartner – informatie gestuurd werken.

Ad 1 Zorg op maat

De GGD biedt de juiste zorg (minder waar het kan, meer waar het moet), door de juiste professional (taken worden herschikt en uitgevoerd door andere disciplines), op het juiste moment (individuele variatie in aantal en frequentie van de contactmomenten) en op de juiste plek (zowel fysiek, telefonisch als online en met flexibele bereikbaarheidstijden).

Ad 2 Opereren in netwerkverbanden

De GGD gaat de samenwerking met gemeenten en ketenpartners verder vormgeven, bijvoorbeeld via coalities.

Ad 3 Sterkere positionering als adviespartner – informatie gestuurd werken

Met de thema's uit de Landelijke preventieagenda JGZ gaat de GGD met gemeenten, ketenpartners en ervaringsdeskundigen in gesprek over lokale signalen, wensen en behoeften. De adviesrol richting gemeenten wordt versterkt. De GGD levert een actieve bijdrage aan kennisontwikkeling, zoals binnen Kansrijke Start en binnen de Academische Werkplaats Jeugd en Gezondheid Noord-Holland. Zo zorgt de GGD voor verbinding tussen kennis uit onderzoek, beleid en de professionele praktijk

Prestatie indicatoren/KPI

In de begroting zijn een aantal prestatie-indicatoren benoemd:

- De vaccinatiegraad gaat omhoog.
- Minimaal 80% van de ketenpartners geven de GGD een 7 of hoger bij het klanttevredenheidsonderzoek.

Deze indicatoren worden in de jaarstukken uitgebreid beschreven.

Taken

- Herstructurering JGZ

Project taak herschikt werken

Deze werkwijze zorgt ervoor dat ouders van kinderen van 0 tot 4 jaar maar met één contactpersoon te maken hebben in plaats van met wisselende professionals. Tevens geeft de GGD hiermee invulling aan 'zorg op maat'; zo licht als mogelijk zo zwaar als nodig. Het project is eind 2020 van start gegaan en wordt stapsgewijs geïmplementeerd. In de periode januari – april 2022 zijn wederom enkele JGZ teams 0-4 jaar toegevoegd aan de implementatiefase.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 10 van 25	

Project werkwijze 4–12 jaar

Dit project heeft als doel het bewerkstelligen van een zorgaanbod voor kinderen van 4 tot 12 jaar en hun ouder(s) verzorgers dat meer aansluit op hun behoeften, en daarnaast het versterken van de samenwerking en communicatie met het primair onderwijs en de samenwerkingsverbanden (passend) onderwijs. Daarbij wordt een groep van professionals ingesteld die de focus op en vaardigheden voor deze leeftijdsgroep heeft. In de periode januari – april 2022 is een document opgesteld met daarin de missie/visie JGZ 4–12 jaar, het dienstenaanbod JGZ 4–12 jaar en een overzicht van alle netwerkpartners. Tijdens een bijeenkomst van een klankbordgroep van netwerkpartners de zichtbaarheid en bereikbaarheid besproken. Daarnaast is het selectieproces jeugdverpleegkundigen 4–12 ontworpen en zijn de aanvullende taken en vaardigheden voor een jeugdverpleegkundige 4–12 opgesteld.

- **Rijksvaccinatieprogramma**

In februari is een grootschalige HPV-inhaalcampagne gestart. Vanaf 2022 wordt het HPV-vaccin ook aangeboden aan jongens (voorheen alleen nog aan meisjes van 13 jaar). Daarnaast krijgen zowel jongens als meisjes de vaccinatie voortaan eerder aangeboden, namelijk in het kalenderjaar dat ze 10 jaar worden. Ook worden meisjes van 14–18 jaar die niet eerder gebruik hebben gemaakt van de mogelijkheid zich te laten vaccineren, opnieuw uitgenodigd. De inhaalcampagne bestrijkt een periode van 2½ jaar. Het Centrum Seksuele Gezondheid haakt aan bij de uitbreiding van het HPV-vaccinatie programma door dit onderwerp actief te bespreken tijdens de spreekuren met jongeren tot 26 jaar en sekswerkers.

In januari is gestart met de implementatie van informed consent RVP. Informed consent voor het RVP bestaat uit twee delen:

1. Toestemming om de vaccinatie te mogen geven. Dit wordt al enige jaren gevraagd door de JGZ professionals.
2. Aan ouders en/of jongeren toestemming vragen, zodat de GGD de persoonsgegevens bij de vaccinatiegegevens mag delen met het RIVM. Dit is verplicht sinds 1 januari 2022.

De procedure van toelichting geven en toestemming vragen vergt extra tijdsinvestering door administratief personeel. De GGD volgt bij deze implementatie de adviezen, materialen en handreikingen van een landelijk projectteam dat speciaal hiervoor is opgericht. Voorlopige schattingen geven aan dat in Noord-Holland-Noord ongeveer 95% van de ouders/jongeren toestemming geeft. Dit is ten opzichte van de rest van het land relatief hoog.

- **Prenataal huisbezoek (PHB)**

Het prenataal huisbezoek is toegevoegd aan de Wet Publieke Gezondheid. Gemeenten krijgen vanaf 1 juli 2022 de taak om prenataal huisbezoek aan te bieden aan zwangeren in een kwetsbare situatie. De JGZ werkt nauw samen met organisaties die actief zijn in de geboortezorg met als doel het PHB vroegtijdig in te zetten. In de periode januari – april 2022 hebben de jeugdverpleegkundigen hiervoor een specifieke scholing gevolgd. De GGD stelt een financieringsvoorstel op om de geormerkte middelen van € 196.000 op jaarbasis toe te voegen aan de deelnemersbijdrage JGZ. Het financieringsvoorstel wordt ter besluitvorming voorgelegd aan het algemeen bestuur.

- **Kindermishandeling & huiselijk geweld**

Kindermishandeling & huiselijk geweld is een thema binnen de Landelijke Preventieagenda JGZ. Eén van uitgangspunten van deze preventieagenda is: 'de professional maakt het verschil'. In dat kader zijn er dit voorjaar diverse scholingen over de meldcode kindermishandeling aan jeugdartsen, jeugdverpleegkundigen en screeners gegeven. Uit de rapportage over 2021 bleek dat medewerkers in

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 11 van 25

toenemende mate vragen stellen en casuïstiek voorleggen aan de aandachtfunctionarissen kindermishandeling. De aard van de vragen hebben dit voorjaar als input gediend voor het opstellen van een plan van aanpak 2022 om medewerkers nog beter te ondersteunen.

- Samen werken aan mentaal welzijn voor de jeugd
Op directie- en beleidsmatig niveau vindt frequent overleg plaats tussen de GGD en de (Jeugd) GGZ. Thema's die daarbij aan de orde komen zijn een gezamenlijke visie op een preventieve aanpak die het mentaal welbevinden van de jeugd bevordert, het inventariseren van mogelijkheden hoe we van elkaar kunnen leren en hoe we elkaars krachten kunnen benutten.
- Nieuwe modules lespakket "Je Brein de Baas?!"
Dit lespakket is met landelijke subsidie ontwikkeld onder andere door het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ). Het bevat filmpjes en lesbrieven gericht op leerlingen van het voortgezet onderwijs (VO) met als doel hun inzichten in wat werkt bij mentale gezondheid te versterken, en het onderling gesprek hierover te vergemakkelijken. Alle lesmaterialen zijn kosteloos beschikbaar. Mentoren kunnen de lessen zelfstandig geven, het is niet nodig dat zij hiervoor een training volgen. Dit voorjaar zijn er nieuwe modules aan het lespakket toegevoegd. De JGZ biedt het (vernieuwde) lespakket actief aan op alle VO scholen.
- Gezondheidsmonitor
De resultaten van de Kindermonitor 2021 zijn in januari 2022 gepubliceerd in 16 gemeenterapporten en een regiorapport. Ouders van ruim 10.000 kinderen van 0 t/m 11 jaar hebben een vragenlijst ingevuld over de gezondheid, het welzijn en de leefstijl van hun kinderen. Alle [rapporten](#) en cijfers staan op de Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord.

Diensten

- In Control
Net als voorgaande jaren is de IkPas actie regionaal uitgedragen waarbij dit jaar de actie werd gepromoot middels bordreclame langs diverse wegen in alle gemeenten van Noord-Holland-Noord. In samenwerking met de gemeenten is de voorbereiding gestart voor de uitvoering van het nalevingsonderzoek naar de leeftijdsgrens. Samen met Brijder Jeugd is een cyclus van webinars en campagnes voorbereid. In februari organiseerde In Control de eerste bovenregionale bijeenkomst voor gemeenten en partners over de voortgang van het programma. Met daarbij presentaties over campagnes gericht op gezondheid en over jongeren en drugscriminaliteit.
- Ketenaanpak kinderen naar gezond gewicht – inzet van de jeugdverpleegkundige als centrale Zorgverlener (CZV)
Onder andere door de beperkende maatregelen in het kader van de COVID-19 pandemie neemt het aantal jeugdigen met overgewicht toe. Bij de integrale ketenaanpak 'Kinderen naar gezond gewicht' wordt intensief samengewerkt tussen het sociale domein en het zorgdomein. In Den Helder en Alkmaar vervullen twee jeugdverpleegkundigen de rol van CZV. In de periode januari-april 2022 zijn in gemeente Alkmaar vijf kinderen aangemeld voor het traject, daarnaast is de CZV twee keer geconsulteerd. Er wordt veel aandacht besteed aan het netwerken met de verschillende professionals om meer bekendheid te geven aan de Centrale Zorgverlener.
- NHN Gezond: coalitie Gezond Opgroeien
De GGD is aangesloten bij Noord-Holland-Noord Gezond. Het doel is om bestaande samenwerkingsinitiatieven te verbinden, te verbreden en waar mogelijk op te schalen. Eind april vond

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 12 van 25	

de kick-off plaats van de coalitie “Gezond Opgroeien” met als thema mentale gezondheid jongeren. Het doel was een eerste kennismaking en verkenning. Het streven is om een breed scala van organisaties bij de coalitie te betrekken; van jeugd-GGZ, jeugd POH, jeugdzorg, (voor)scholen, informele zorg tot centra voor kunst en muziek.

- Themabijeenkomst door werkgroep Interprofessioneel Samenwerken (IPS)

De GGD is vertegenwoordigd in de werkgroep IPS in Noord-Kennemerland. In februari vond een zeer goed bezochte themabijeenkomst mentale gezondheid jeugd plaats voor medewerkers van VO scholen (zorgcoördinatoren, mentoren), gemeenten (wijkteams, leerplicht, beleidsmedewerkers) en (jeugd)zorgorganisaties. Gast sprekers waren een gedragswetenschapper en preventiemedewerker uit de Jeugd GGZ. Ook een jonge ervaringsdeskundige deelde haar verhaal. Primair doel was het delen van inzichten die direct toepasbaar zijn in het gesprek met jongeren. Daarnaast het inzicht krijgen in de diensten van de Jeugd GGZ en hoe men elkaar onderling kan vinden ter consultatie en afstemming.

- Aanpak schoolverzuim – M@ZL

De aanpak van schoolverzuim is onderdeel van de Landelijke Preventieagenda JGZ. De JGZ participeert in de gehele regio in diverse projecten gericht op de aanpak van schoolverzuim (via de erkende interventie M@ZL) op het VO en op het MBO. Vanuit deze projecten vindt intensieve samenwerking plaats tussen de JGZ en de scholen. Het betreft een integrale aanpak die zich richt op alle facetten van gezondheid en daarmee een preventief effect op de mentale gezondheid van de jeugd. Zowel de scholen als de JGZ-professionals volgen –ieder vanuit de eigen expertise– hetzelfde stappenplan en dragen dezelfde attitude uit ten opzichte van schoolverzuim (‘aandacht voor de leerling vanuit zorg en niet vanuit controle’). De jeugdarts heeft binnen de aanpak ook een adviesfunctie in de vorm van professionele consultatie over individuele cases. Daarnaast vindt afstemming en samenwerking plaats met leerplichtambtenaren, professionals uit de wijkteams en de Samenwerkingsverbanden (Passend) Onderwijs.

4.2 Gezond ouder worden

Aandachtspunten

1. Ondersteuning van gemeenten bij het toekomstbestendig maken van seniorenbeleid.
2. Stimuleren van ouderen tot een actieve leefstijl.
3. Versterking van de eigen regie van ouderen rondom hun mogelijke kwetsbaarheid

Prestatie indicatoren/KPI

In de begroting zijn een aantal prestatie-indicatoren benoemd:

- Participatie preventieve interventies gaat omhoog (30dagen gezonder, Stoptober).
- Er is op basis van onderzoek bij ouderen een themarapport beschikbaar.

Meer informatie over de deelname aan 30 dagen gezonder staat hieronder. In de jaarstukken worden de resultaten uitgebreid beschreven.

Taken

- Gezondheidsmonitor

In januari is een flitspeiling uitgevoerd naar de mentale gezondheid onder het Gezondheidspanel. De [factsheet](#) met resultaten is in februari gepubliceerd op de Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 13 van 25

Diensten

- 30 dagen (ge)zonder

Ruim 1500 inwoners in Noord-Holland Noord zijn in maart 30 dagen lang een gezonde uitdaging aangegaan. Dit waren dubbel zo veel inschrijvingen als vorig jaar. De actie is een gezamenlijke campagne van zes GGD'en. De campagne ondersteunt en stimuleert op een positieve manier bewustwording van (on)gezonder gedrag en het doorbreken van gewoontegedrag. Via sociale media, persberichten, lokale partners en straatposters (Alkmaar en Schagen) werd er aandacht gevraagd voor de actie. Dit alles in samenwerking met de gemeenten én maar liefst 10 wethouders en burgemeester als ambassadeurs.

4.3 Meedoen naar vermogen

Aandachtspunten

1. Realiseren van een sluitende aanpak voor zorgmijders en personen met verward gedrag die tussen wal en schip dreigen te raken.
2. Optimale implementatie van de Wet Verplichte GGZ (Wvvgz) gekoppeld aan de evaluatie van deze wet.
3. Meer aandacht voor community mental health, waaronder: Supranet community en het mentaal welzijn van jongvolwassenen, en voor de gezondheidsachterstanden van kwetsbare groepen.

Prestatie indicatoren/KPI

In de begroting zijn een aantal prestatie-indicatoren benoemd:

- Het aantal deelnemende gemeenten aan 113-online (suïcide preventie) gaat omhoog.
- Er is een sluitende aanpak bij afhandelen van meldingen rond zorgmijders en personen met verward gedrag (OGGZ en Wvvgz).

Meer informatie over 113 Zelfmoordpreventie staat hieronder. In de jaarstukken worden de resultaten uitgebreid beschreven.

Taken

- Veilig thuis

- Adviezen

Het aantal adviezen en meldingen bij Veilig Thuis fluctueert per maand. In de periode januari tot en met april zijn 1.629 adviezen gegeven. Dit zijn 158 (3%) adviezen minder dan begroot. Veilig Thuis verwacht dat het aantal adviezen nagenoeg conform de begroting 2022 zal uitkomen.

- Meldingen

In totaal zijn 1.463 meldingen ontvangen. Dit zijn 131 (3%) meldingen minder dan begroot. Omdat het aantal meldingen wekelijks schommelt, verwacht Veilig Thuis dat het totaal aantal meldingen in 2022 conform de begroting zal zijn.

In deze rapportage periode is de veiligheidsbeoordeling bij 73% van de meldingen uitgevoerd binnen de wettelijke termijn van vijf werkdagen. Dit is een forse verbetering vergeleken met 2021 (53%), doordat de wachtlijst flink is terug gedrongen. Spoedmeldingen worden altijd meteen opgepakt.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 14 van 25

- Vervolgdiensden

Van alle casussen wordt 40% op vervolgdienst getrieerd; dat is 3% meer dan begroot.

Onderzoek: er zijn 190 onderzoeken afgesloten, waarvan 42% binnen de wettelijke termijn van tien weken zijn afgerond. Dit lage percentage wordt vooral veroorzaakt door de wachtlijsten. Doordat de wachtlijsten afnemen wordt veel vaker de wettelijke termijn gehaald (in 2021 was het slechts 30%). Uitgaande van de doorlooptijd vanaf de startdatum van het onderzoek, wordt 82% binnen tien weken afgerond.

Voorwaarden en Vervolg: er zijn 169 Voorwaarden en Vervolgdiensden afgesloten, waarvan 46% binnen de wettelijke termijn van tien weken zijn afgerond. Uitgaande van de doorlooptijd vanaf de startdatum van deze dienst, wordt 93% binnen tien weken afgerond.

- Beleidsontwikkelingen

Door de krappe arbeidsmarkt wordt het moeilijker om vacatures te vervullen in het zorgdomein en dat geldt ook voor Veilig Thuis. Begin 2022 zijn de medewerkers van Veilig Thuis georganiseerd in 5 regioteams, waardoor er kortere lijnen zijn met de wijkteams in elke regio. Dit sluit aan bij de wens van de wijkteams om te investeren in de onderlinge afstemming en samenwerking door meer vaste contactpersonen. Veilig Thuis verbetert de samenwerking met de politie, onder andere door de samenwerking op ZSM¹ en door de pilot 'samen op in acuut'. Daarnaast is Veilig Thuis ook gestart met MDA++² in de Kop en in West-Friesland. De Top 3-methode wordt vanuit Geweld Hoort Nergens Thuis breder verspreid in de regio. Tot slot intensificeert Veilig Thuis de samenwerking met de Integrale Crisis Dienst Jeugd ter voorbereiding op het onderbrengen van deze taak onder de gemeenschappelijke regeling.

- Forensische geneeskunde

De politie heeft, nu de COVID19-maatregelen zijn afgeschaald, weer meer activiteiten rond arrestantenzorg uitgevoerd. Ten opzichte van dezelfde periode vorig jaar zijn er meer lijkschouwingen uitgevoerd maar minder bloedproeven. Het team is ook begonnen met een nieuwe activiteit: de beoordeling van arrestanten na inzet van een stroomstootwapen door de politie. Dat komt echter nog zelden voor.

Diensten

- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

De afgelopen jaren zien de medewerkers van Vangnet en Advies (V&A) de casuïstiek die bij hen binnenkomt steeds complexer worden, dit is ook de afgelopen maanden weer het beeld en hangt samen met diverse maatschappelijke ontwikkelingen. De politie is altijd de belangrijkste melder richting het meldpunt geweest over zorgelijke situaties. Door interne veranderingen binnen de politie zien we dat in de regio's de Kop en West-Friesland de meldingen sporadischer of minder vaak worden doorgezet dan voorheen. Landelijk is een automatisering van meldingen vanuit politie in voorbereiding, wanneer dit tot stand komt (waarschijnlijk dit najaar) is de verwachting dat deze schommelingen verdwijnen maar het aantal meldingen richting V&A verder zal stijgen.

¹ ZSM staat voor Zorgvuldig, Snel en op Maat. Bij ZSM krijgen slachtoffer en verdachte snel duidelijkheid over het vervolg van de zaak. Hierbij houdt de officier van justitie (het OM) rekening met de wensen en schade van het slachtoffer en de omstandigheden van de verdachte

² De Multidisciplinaire Aanpak (MDA++) voorziet in een bundeling van psychosociale, medische, forensische en justitiële specialisten in de aanpak van kindermishandeling, huiselijk en seksueel geweld

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 15 van 25

- Wet verplichte Geestelijke Gezondheidszorg (Wvggz)

De dienstverleningsovereenkomst Wvggz tussen de gemeenten en de GGD is verlengd tot en met 31-12-2023. Het algemeen bestuur heeft zich in het eerste kwartaal uitgesproken voor het opnemen van de taken in het kader van de Wvggz in de Gemeenschappelijke Regeling. De GGD gaat dit voorbereiden. Het aantal meldingen Wvggz blijft laag met enkele meldingen per maand.

- Gezondheidscentrum sekswerkers

Ook het Gezondheidscentrum Sekswerkers voert de werkzaamheden weer zonder beperkingen uit. Het outreach testen is weer hervat op de werkkamers in plaats van de gemeenschappelijke ruimte. De maatschappelijk werkers vanuit MEE & de Wering, die aangesloten zijn bij het centrum, onderhouden contact met de sekswerkers die ondersteuning nodig hebben bij het uitstappen uit het sekswerk en waar mogelijk het zoeken naar ander werk. Daarnaast bieden zij ook ondersteuning op het gebied van financiën of mentale ondersteuning.

- Stand van zaken onverzekerdenregeling

In de zomer van 2021 ontstond discussie tussen GGD'en, GGD GHOR NL en het ministerie van VWS over de vraag of er wel een wettelijke grondslag was voor de gegevensverwerking en gegevensdeling in het kader van de Subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden. De ontwikkeling in deze discussie heeft er toe geleid dat GGD HN in oktober 2021 heeft besloten haar taken in deze regeling on hold te zetten. Dit betekent dat medisch noodzakelijke zorg wel vergoed wordt vanuit de subsidieregeling maar de gegevens van de onverzekerde persoon vervolgens niet meer gedeeld worden door de GGD met gemeenten. Inmiddels is uit onafhankelijk onderzoek gebleken *'dat er zowel voor de gemeenten als ook voor de GGD'en zelf geen wettelijke basis is om daadwerkelijk met de meldingen aan de slag te gaan. Het vervolgtraject maakt namelijk geen onderdeel uit van de subsidieregeling. Dit is daarmee ook het geval voor de gegevensdeling van GGD'en naar gemeenten, waardoor ook eventuele vervolghulp en zorg door gemeenten op losse schroeven komt te staan'*.

VWS heeft aangegeven de noodzakelijke grondslag daartoe in wetgeving te willen opnemen. Dit zal niet op korte termijn lukken, desalniettemin heeft GGD GHOR NL in april alle GGD'en geadviseerd de regeling on hold te zetten. GGD HN had dit in oktober vorig jaar dus al reeds gedaan.

- 113Zelfmoordpreventie/Supranet Community

De stuurgroep heeft eind 2021 besloten het project voort te zetten, met een uitrol naar andere gemeenten en intensivering van de inzet. Er zijn voorbereidingen getroffen om aandacht aan het onderwerp te kunnen besteden. De gemeenten Alkmaar en Hoorn zijn voorlopers op dit thema. Vanuit de 113 Academy en de kwartiermakers Jeugd is met de school, waar afgelopen maand meerdere suicides en suicidepogingen zijn geweest, contact geweest.

- Gezondheidsmonitor

In maart is de dataverzameling voor de Regenboogpeiling Noord-Holland-Noord afgerond, de resultaten worden in juni 2022 verwacht. Dit onderzoek naar het welzijn van LHBTI+ personen in de regio Noord-Holland-Noord wordt uitgevoerd via het Onderzoeksbureau Noord-Holland-Noord en in opdracht van de gemeente Alkmaar. Via het Onderzoeksbureau Noord-Holland-Noord wordt ook de evaluatie van de pilot Herontdek je Brein van de gemeente Hoorn ondersteund.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 16 van 25

4.4 Gezonde leefomgeving

Speerpunt 2022: Proactief inzetten op preventie en bestrijding van (nieuwe) infectieziekten
 De COVID-19-pandemie laat het belang zien van infectieziektebestrijding. COVID-19 heeft het bewustzijn van het belang van infectiepreventie in de samenleving en het openbaar bestuur verhoogd. Het is belangrijk dat de aandacht hiervoor en de belangrijke netwerkfunctie van infectieziektebestrijding (IZB) vast wordt gehouden. Niet alleen voor de bestrijding van COVID-19 en mogelijke (grootschalige) uitbraken van andere infectieziekten, maar ook voor de aanpak van antibioticaresistentie (ABR). Daarnaast staan ten gevolge van de klimaatveranderingen nog andere dreigingen voor de deur, zoals de toename van zoonosen. Vanuit de inzet op preventie en bestrijding van (nieuwe) infectieziekten zet de GGD in op:

- versteviging van de activiteiten op het gebied van infectiepreventie, zowel intern als bij netwerkpartners;
- consolidering van de relaties met instellingen, scholen, bedrijven;
- kwaliteitsslag in de uitvoering van de negen kerntaken van IZB;
- intensivering van de regionale samenwerking met andere GGD'en in IZB.

Prestatie indicatoren/KPI

In de begroting zijn een aantal prestatie-indicatoren benoemd:

- De standaard basisinformatie in het kader van de omgevingswet is digitaal toegankelijk voor gemeenten.
- De maatregelen minimaal benodigde basiscapaciteit voor infectieziektebestrijding en - preventie is gerealiseerd.

In de jaarstukken worden de resultaten uitgebreid beschreven.

Taken

- Algemene infectieziektebestrijding

Vanaf het begin van de toestroom van vluchtelingen uit Oekraïne is infectieziektebestrijding bezig om infectieziekten op te sporen en te bestrijden. Dit gebeurt in samenwerking met onze netwerkpartners.

- Toezicht Kinderopvang

Er zijn geen beperkingen meer voor het uitvoeren van inspecties. Uitgangspunt is dan ook dat 100% van de jaarlijkse inspecties gehaald wordt. Op dit moment lopen de inspecties volgens schema.

- THZ-inspecties

In de eerste Burap periode zijn 22 inspecties ten behoeve van vergunningverlening tatoeëren en piercen uitgevoerd. In het kader van Ship Sanitation Control (SSC) zijn 51 certificaten afgegeven aan schepen. 42 hiervan zijn gemaakt tijdens een bezoek aan het schip.

- Tuberculosebestrijding

De GGD zet zich in om immigranten, asielzoekers, TBC patiënten en contacten van TBC patiënten en kinderen van ouders uit landen waar de incidentie van TBC hoog is (>50 per 100.000) te bereiken. Het zijn vaak kwetsbare mensen die worden uitgenodigd voor screening of vaccinatie. Landelijk is afgesproken om bij de Oekraïense vluchtelingen niet standaard te screenen op TBC. Het is van belang dat de, bij de vluchtelingen betrokken, hulpverleners en vrijwilligers goed geïnformeerd zijn en dat de verwijzing bij klachten naar de tuberculoseafdeling goed verloopt.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 17 van 25

- Medische Milieukunde (MMK)

MMK heeft zich, naast zaken die met de komst van de Omgevingswet te maken hebben, beziggehouden met onder andere mogelijk licht verhoogde PFAS concentraties in het kustgebied, ondervonden hinder van luchtvaart en de mogelijke uitbreiding van een transformatorstation. Ook zijn verschillende coassistenten begeleid waarin we ze hebben laten kennismaken met het werk van een medisch milieukundige.

- Seksuele gezondheid

De SOA/SENSE spreekuren zijn vol en hebben minder no-shows dan tijdens de pandemie. Het Centrum Seksuele Gezondheid (CSG) is ook weer gestart met outreach activiteiten zoals het geven van voorlichting aan aandachtfunctionarissen van het project Nu Niet Zwanger bij PARLAN. Daarnaast wordt er weer regelmatig getest op locatie van sekswerkers en op homo locaties. Ook is het CSG actief op social media en relevante chat-websites waarbij online vragen over seks en SOA gesteld kunnen worden. Naast Keuze hulpgesprekken (FIOM) ten aanzien van een onbedoelde zwangerschap is het Nu Niet Zwanger project gesteund in de vorm van plaatsing van Implanon, voorbereiding IUD, soa test en het verstrekken van een recept voor de pil. Tevens zijn via korte trainingen (powercolleges) en dag trainingen nieuwe aandachtfunctionarissen geschoold in de verschillende anticonceptievormen.

- PrEP³

Na gestage groei is per eind april de pilot PrEP zorg vol. Alle 186 plekken zijn nu bezet en er ontstaat een wachtlijst. Binnen het CSG bestaat de wens om deze zorg te delen met de huisartsen en wordt nagedacht hoe de huisartsen ondersteund kunnen worden bij overname en voortzetting van de PrEP begeleiding van zelfredzame personen.

- GROEP

Los van de COVID-19 pandemie en de vluchtelingen uit Oekraïne speelden er 7 casussen: Alkmaar 2, Bergen 1, Schagen 2, Castricum 1 en Den Helder ook 1.

Diensten

- Reizigersadviesing

In de eerste vier maanden van 2022 is het aantal reizigers zichtbaar toegenomen. In vergelijking met 2021 zijn het twee keer zoveel reizigers die het spreekuur bezoeken. Dit is echter nog lang niet op het niveau van voor COVID-19. Hierdoor is ook het aantal spreekuren verdubbeld.

- MUIZ

MUIZ & BRMO staat voor Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & Bijzonder Resistente Micro-Organismen. De GGD heeft de licentieovereenkomst met de leverancier van MUIZ ondertekend. 12 koepels van Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) (52%) met samen 68 locaties (66%) in Noord-Holland-Noord en één van de ziekenhuizen hebben het samenwerkingsconvenant ondertekend. De eerste gesprekken zijn gevoerd om de organisaties te gaan aansluiten op werken met MUIZ. De digitale omgeving wordt zo verder gevuld. Deelnemende organisaties kunnen elkaar zo tijdig berichten bij een uitbraak om zo sneller preventieve maatregelen te nemen. Het geeft ook input voor een completere surveillance.

³ PrEP (Pre-expositie profylaxe) wordt geslikt vóórdat iemand seksueel contact heeft met iemand die mogelijk een hiv-infectie heeft.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 18 van 25

- Rookvrije Omgeving

In de eerste maanden van het jaar zijn met subsidie vanuit de Gezondheidsfondsen voor Rookvrij in veel gemeenten rookvrije tegels en borden geplaatst. Dit gebeurde op speelterreinen, bij sportverenigingen, kinderopvangcentra en scholen. Er is gestart met de voorbereiding voor de pilot [Stoppen met roken cursus](#) voor de doelgroep met een lage economische positie in Alkmaar. Inmiddels is een groep van 15 deelnemers gestart. Via het programma Kansrijke Start zijn 100 professionals in de geboortezorg in de gelegenheid gesteld om de e-learning Rookvrije Start te volgen. De [Gezondheidsatlas](#) is voorzien van een tegel met alle relevante en actuele informatie over rookvrije omgeving. Hierop is onder andere een praatdocument te vinden over roken en een overzicht voor stopondersteuning.

4.5 GGD brede ontwikkelingen

- GGD als netwerkpartner en adviseur van gemeenten

De GGD heeft binnen diverse gemeenten deelgenomen aan (advies) overleggen op het gebied van mentale gezondheid van de jeugd. Ter ondersteuning is per regio een informatiedocument voor gemeenten opgesteld, aanvullend op het document dat in 2021 al verspreid is. Bij enkele gemeenten werden overleggen georganiseerd vanuit het lokaal preventieakkoord.

In maart en april heeft team epidemiologie online bijeenkomsten georganiseerd met beleidsmedewerkers van gemeenten en van de GGD om de behoeften en het gebruik van de Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord te evalueren. De opgehaalde input wordt gebruikt om de atlas verder te ontwikkelen en te vernieuwen.

- Informatiebeveiliging en privacy

Het versterken van de interne organisatie en de coördinatie van informatievoorziening en informatiebeveiliging gaat gestaag door. ‘Samen Slimmer Veilig’ vordert, nieuwe deelprojecten zijn opgestart en er wordt gewerkt aan een duurzame borging van een nieuwe werkwijze. Ook worden omstandigheden die mogelijk tot een datalek kunnen leiden beoordeeld en verbeterd. Voor het werken volgens de NEN 7510 oriënteert het informatiebeveiligingsteam (IB-team) zich op een Information Security Management System (ISMS). Deze applicatie ondersteunt de GGD in het werken conform de NEN-norm en bevordert door rapportages en interne audits organisatie breed kwaliteitsdenken.

Informatiebeveiligingsrisico's zijn sterk toegenomen, hierdoor worden aan de GGD eisen gesteld op het gebied van digitale weerbaarheid om de veiligheid van informatie en bescherming van privacy op niveau te brengen en te houden. Door het aantal client volgsystemen te verminderen wordt ook het risico op beveiligingsincidenten verminderd. Dit draagt structureel bij tot een betere beveiliging, het leidt ook tot minder complexe en dus efficiëntere interne processen.

In januari is de nieuwe functionaris gegevensbescherming (FG) gestart. Ook heeft de GGD een tijdelijke medewerker ingehuurd om bij die applicaties waarin de GGD persoonsgegevens verwerkt een Data Protection Impact Assessment (DPIA, ook wel gegevensbeschermingsbeoordeling genoemd) op te stellen. Het IB-team is, na inhuur van tijdelijke medewerkers uitgebreid met een Information Security Officer (ISO).

Om GGD medewerkers mee te nemen in de verschillende ontwikkelingen wordt maandelijks een nieuwsbrief naar alle medewerkers gestuurd.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 19 van 25

- Ziekteverzuim

De onderstaande tabel bevat het verloop van verzuim van de 1e Burap periode van 2022.

Tabel 4: Verzuim in procenten	januari	februari	maart	April	Voort schrijdend 2022	Laatste 12 maanden
GGD-organisatie	7,6	8,1	9,0	7,7	8,1	6,1

De GGD heeft in deze periode onverminderd te maken gehad met een hoog verzuim. De komst van de nieuwe variant van het coronavirus – Omikron – zorgde wekelijks voor een groot aantal positieve besmettingen in het korte verzuim.

Sinds de start van 2022 wordt wekelijks door HR bijgehouden hoeveel medewerkers zich per afdeling hebben ziekgemeld met een positieve besmetting van het coronavirus. Hieruit blijkt dat 1,5% – 2% van het gehele verzuim corona gerelateerd verzuim betreft.

- Klachten en Veilig Incidenten Melden (VIM)–meldingen

In de periode januari tot en met april zijn er 61 klachten binnengekomen. Hiervan hadden 37 klachten betrekking op infectieziekten, waarvan 35 klachten over corona. 15 klachten betroffen jeugd. Bij Veilig Thuis zijn er 9 klachten binnengekomen en daarnaast 1 klacht voor de externe klachtencommissie.

Over OGGZ zijn er geen klachten geweest in deze periode.

In dezelfde periode zijn er 58 VIM–meldingen binnengekomen. 23 meldingen betroffen corona, dit ging voornamelijk over onjuiste vaccinatie, verkeerde naald–spuitcombinatie en een onjuist interval van vaccineren. Van infectieziekten is 1 melding ontvangen. Van JGZ kwamen 23 meldingen, deze betroffen onjuist interval bij vaccinatie, onjuiste vaccinatie en gezondheidsonderzoek gedaan zonder toestemming ouders. Vanuit Veilig Thuis is één melding ontvangen.

- Datalekken

In de afgelopen vier maanden zijn er 12 beveiligingsincidenten geweest. Geen van deze incidenten heeft geleid tot een melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens. Bij de JGZ zijn 99 incidenten geregistreerd. De meeste incidenten betreffen berichten vanuit de ziekenhuizen over kinderen die niet in het werkgebied van GGD HN wonen. Als GGD hebben we de zender van de mail via Zivver geïnformeerd over het incident. Ook worden berichten niet altijd naar de juiste mailbox gestuurd en worden dan intern doorgestuurd.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 20 van 25

Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)

Overzicht baten en lasten (x € 1.000)	Begroting 2022			Burap 1			Verschil
	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	
GR-taken							
Basispakket JGZ en rijksvaccinatieprogramma	20.332	14.578	5.754	21.721	16.134	5.587	-167
Algemene infectieziektebestrijding	1.382	991	391	1.394	997	397	6
COVID-19	-	-	-	38.801	34.111	4.690	4.690
Tuberculosebestrijding	696	499	197	720	536	184	-13
Seksuele gezondheid	1.556	1.116	440	1.574	1.045	530	89
Reizigersadviesing (GR)	296	212	84	299	201	98	15
Toezicht Kinderopvang en Wmo	1.145	821	324	1.219	990	229	-95
Medische Milieukunde	472	338	133	471	299	173	39
GGD Rampenopvangplan (GROP)	83	59	23	83	61	22	-1
Collectieve Gezondheidsbevordering	683	489	193	733	571	162	-31
Adviesing gemeentelijk gezondheidsbeleid	443	318	125	443	296	147	21
Epidemiologie	587	421	166	715	511	204	37
Veilig Thuis	9.234	7.492	1.743	9.293	7.612	1.681	-61
	36.909	27.334	9.575	77.467	63.364	14.103	4.528
Aanvullende diensten							
Aanvullende diensten JGZ	2.762	2.072	690	2.959	2.220	739	49
Reizigersadviesing (aanvullende dienst)	1.237	967	270	635	671	-36	-306
OGGZ Vangnet en Advies	1.370	1.096	275	1.511	1.216	296	21
Publieke Gezondheid Asielzoekers	355	298	57	374	297	77	21
Gezondheidscentrum sekswerkers	133	108	25	133	107	26	1
Uitstaptrajecten sekswerkers	53	38	16	110	108	2	-13
Forensische Geneeskunde	1.022	705	317	1.031	704	328	11
Brede Centrale Toegang	358	240	118	443	324	119	1
Wet verplichte GGZ (WVGZ)	253	202	51	234	220	13	-37
Projecten Kwetsbare Inwoner	23	14	9	27	31	-4	-13
	7.567	5.741	1.826	7.457	5.897	1.560	-266
Overhead	235	11.662	-11.427	279	16.210	-15.931	-4.504
Subtotaal	44.710	44.737	-27	85.203	85.471	-268	-241
<i>Onttrekkingen uit algemene reserve:</i>							
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	50	-	50	-	-	-	-50
<i>Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona</i>	-	-	-	284	0	284	284
Totaal	44.760	44.737	23	85.487	85.471	16	-7

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 21 van 25	

Bijlage 2 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

In onderstaand overzicht staan de deelnemersbijdragen GGD Algemeen, JGZ 0-4 en JGZ 12-18, die op basis van het definitief aantal inwoners per 01-01-2021 gefactureerd worden voor 2022.

De huisvestingsbijdrage JGZ is gebaseerd op de meest recente prognose van de huisvestingskosten voor de JGZ-locaties in 2022.

De HPV-vaccinatie, die met ingang van 1 januari 2022 ook aan jongens in de leeftijd van 10 jaar wordt aangeboden, is niet verwerkt in onderstaande bedragen van het rijksvaccinatieprogramma. In de 2^e helft van 2022 treedt de GGD in overleg met gemeenten over de financiering van deze vaccinatie.

Bedragen 2022 (x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2021	Inwoners 0-18 per 01-01-2021	GGD Algemeen	JGZ 0-4	JGZ 12-18	Huisvestings bijdrage JGZ	Rijksvaccinatie programma	Totaal
Taakveld			7,1	7,1	7,1	7,1	7,1	
Tarief deelnemersbijdrage GGD Algemeen			€ 19,25					
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 0-4				€ 357,45				
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 12-18					€ 12,61			
Alkmaar	109.896	20.237	€ 2.115	€ 1.417	€ 94	€ 308	€ 248	€ 4.183
Bergen	29.715	4.519	€ 572	€ 317	€ 21	€ 39	€ 41	€ 989
Castricum	36.086	6.553	€ 695	€ 459	€ 30	€ 77	€ 70	€ 1.331
Den Helder	56.582	9.829	€ 1.089	€ 688	€ 46	€ 136	€ 115	€ 2.075
Dijk en Waard	86.722	18.360	€ 1.669	€ 1.286	€ 85	€ 48	€ 206	€ 3.294
Drechterland	19.838	3.941	€ 382	€ 276	€ 18	€ 66	€ 50	€ 792
Enkhuizen	18.637	3.538	€ 359	€ 248	€ 16	€ 61	€ 43	€ 727
Heiloo	24.144	4.489	€ 465	€ 314	€ 21	€ 63	€ 42	€ 904
Hollands Kroon	48.583	9.074	€ 935	€ 636	€ 42	€ 147	€ 104	€ 1.864
Hoorn	73.619	14.562	€ 1.417	€ 1.020	€ 67	€ 196	€ 186	€ 2.886
Koggenland	22.940	4.500	€ 442	€ 315	€ 21	€ 41	€ 49	€ 868
Medemblik	45.165	8.801	€ 869	€ 616	€ 41	€ 120	€ 101	€ 1.748
Opmeer	12.009	2.268	€ 231	€ 159	€ 11	€ 39	€ 28	€ 468
Schagen	46.532	8.521	€ 896	€ 597	€ 39	€ 110	€ 96	€ 1.738
Stede Broec	21.743	4.292	€ 419	€ 301	€ 20	€ 60	€ 49	€ 848
Texel	13.656	2.172	€ 263	€ 152	€ 10	€ 38	€ 24	€ 487
Totaal	665.867	125.656	€ 12.818	€ 8.801	€ 582	€ 1.550	€ 1.452	€ 25.202

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 22 van 25	

Bijlage 3 Overzicht taken en diensten

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Algemene infectieziektebestrijding (1)	x		Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Monitoring, voorlichting, bron en contactopsporing, inspectie
Gezond opgroeien, Gezonde leefomgeving	Toezicht kinderopvang en Wmo (1)	x		Bijdragen aan gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen	Inspectie, kwaliteitstoezicht
Gezonde leefomgeving	Medische milieukunde (1)	x		Verminderen en wegnemen van gezondheidsrisico's	Signalering, voorlichting, advisering, onderzoek
Gezonde leefomgeving	Reizigersadviesing (1)	x	x	Voorkomen (import van) infectieziekten en gezondheidsrisico's	Voorlichting, vaccineren, verkoop beschermende middelen, bloedonderzoek
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Seksuele gezondheid (1)	x		Onderzoeken en behandelen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Tuberculosebestrijding (1)	x		Voorkomen en bestrijden tuberculose	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezond opgroeien	Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) incl. RVP (2)	x		Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd en voorkomen van (risico op) infectieziekten	Monitoring, (vroeg)signalering, advisering, voorlichting, (kortdurende) ondersteuning, toeleiding/verwijzing, ketensamenwerking en vaccinbeheer, medische beoordeling (contra)indicaties, voorlichting, vaccineren
Gezond opgroeien	Prenatale voorlichting (2)	x		Voorbereiding aanstaande ouder(s) op zwangerschap, bevalling en ouderschap	Advisering, (groeps)voorlichting, ketensamenwerking

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 23 van 25

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezond opgroeien	Aanvullende diensten JGZ (2)		x	Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd	Ondersteuning, advisering, voorlichting, implementeren, uitvoeren en evalueren van preventieve programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	GGD Rampenopvangplan (GROP) (1)	x		Crisis- en rampenbestrijding	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) (2)	x	x	Bevorderen van de gezondheid van asielzoekers	Uitvoering basispakket JGZ en RVP, infectieziektebestrijding, tuberculosescreening/ bestrijding, technische hygiënezorg, gezondheidsbevordering, soa-preventie
Meedoen naar vermogen	OGGZ, Vangnet & Advies (2)		x	Voorkomen van escalatie van inwoners met problemen op meerdere leefgebieden en toeleiden naar zorg en of ondersteuning	Ontvangen van meldingen, signalering, beoordeling, toeleiding, monitoring, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen	Wvggz (2)		x	Voorkomen verstoring openbare orde door mensen met een (urgente) zorgbehoefte	Ontvangen van meldingen, triage, verkennend onderzoek, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen	Brede Centrale toegang (BCT)		x	Inzicht in proces in-, door- en uitstroom in de Maatschappelijke Opvang (MO)	Indicatiestelling, procesbewaking, rapportage, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen, Gezond ouder worden	Gezondheidscentrum voor sekswerkers (2)		x	Bevorderen zelfredzaamheid, weerbaarheid en emancipatie van sekswerkers	Samen met ketenpartners spreekuur voor sekswerkers, outreachend werken op straat en internet

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 24 van 25

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Forensische geneeskunde (medische zorg, medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	x	x	Bijdrage aan waarheidsvinding, medische zorg	Medische zorg, onderzoek, afnemen en vastleggen sporen
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Veilig Thuis (2)	x		Advies en hulpverlening	Ontvangen meldingen. advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde leefomgeving	Epidemiologie (1)	x		Inzicht in gezondheidssituatie van de inwoners in NHN	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Collectieve gezondheidsbevordering (1)	x		Bevorderen van de gezondheid, stimuleren van gezond gedrag	Beleidsadviesing, implementeren, uitvoeren en evalueren van gezondheid bevorderende programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	Adviesing en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid: procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten (1)	x		Bevorderen gezondheidssituatie door ondersteuning gemeentelijke besluitvorming	Beleidsadviesing, analysering, beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van (nieuw) beleid

(1) wettelijke taak GGD, (2) wettelijke taak gemeente

Meer cijfers over de verschillende taken en diensten van de GGD zijn te vinden op de website GGDHN.incijfers.nl.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	Juni 2022	Versie:	2.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 25 van 25