



2^e Bestuurlijke rapportage 2022 GGD mei – augustus

Alkmaar, november 2022

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Financiële prognose 2022	3
3.	Landelijke ontwikkelingen	11
3.1	COVID-19	11
3.2	Vluchtelingen Oekraïne	11
3.3	Asielzoekers	12
4.	Focuslijnen	13
4.1	Gezond opgroeien	13
4.2	Gezond ouder worden	17
4.3	Meedoen naar vermogen	17
4.4	Gezonde leefomgeving	20
4.5	GGD brede ontwikkelingen	23
	Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)	26
	Bijlage 2 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken	27
	Bijlage 3 Overzicht taken en diensten	28
	Bijlage 4 Focuslijnen	31

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 2 van 32	

1. Inleiding

In de voorliggende 2^e Bestuurlijke rapportage (Burap) van 2022 wordt ingegaan op de GGD-activiteiten over het tijdvak mei – augustus 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 realisatie (prognose) van de GGD-begroting is in deze 2^e Burap verwerkt. Over 2022 wordt een positief jaarresultaat van € 169.000 verwacht en is vooral het gevolg van het niet volledig kunnen invullen van vacatureruimte door arbeidsmarktkrapte. Gezien het verwachte positieve resultaat wordt bij de jaarrekening 2022 voorgesteld om de bestemmingsreserve Corona niet aan te wenden in 2022 en aan te houden voor 2023 voor mogelijke inkomstenderving bij reizigersadvisering en andere noodzakelijke kosten, die niet meer door het Rijk vergoed worden. Op dit moment wordt landelijk in samenspraak met het Rijk gewerkt aan een verlengde COVID-regeling voor de 1^e helft van 2023. Hierin is het nog onzeker wat er wel en niet vergoed wordt.

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 € 43 miljoen in 2022. De GGD vraagt hiervoor voorschotten aan bij het Ministerie van VWS.

Overzicht baten en lasten totaal (x € 1.000) ¹	Begroting 2022	Prognose Burap 1	Prognose Burap 2
Baten	44.710	85.203	89.790
Lasten	44.737	85.471	89.621
	-/- 27	-/- 268	169
Onttrekking uit algemene reserve	50	-	-
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	-	284	-
Saldo	<u>23</u>	<u>16</u>	<u>169</u>

¹ Bedragen zijn in alle tabellen op € 1.000 afgerond, hierdoor ontstaan afrondingsverschillen.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 3 van 32	

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	81.541	67.426	14.115
Aanvullende diensten	7.909	6.175	1.735
Overhead	340	16.021	-/- 15.681
	<u>89.790</u>	<u>89.621</u>	<u>169</u>
Onttrekking uit algemene reserve	-	-	-
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	-	-	-
Saldo	<u>89.790</u>	<u>89.621</u>	<u>169</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	4.540		
Aanvullende diensten	-/- 91		
Overhead	<u>-/- 4.253</u>		<u>196</u>
Onttrekking uit algemene reserve	-/- 50		
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona	-		
			<u>-/- 50</u>
Burap 2 (voordelig saldo)			<u>169</u>

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 4 van 32	

De begroting 2022 sluit met een positief saldo van € 23.000. Over 2022 wordt een positief jaarresultaat van € 169.000 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	-/- 262		129	-/- 134
COVID-19	4.609		-/- 4.609	-
Toezicht Kinderopvang	-/- 59			-/- 59
Veilig Thuis	196		134	329
Aanvullende diensten JGZ		101		101
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)		-/- 273		-/- 273
Forensische Geneeskunde		148		148
Overhead			94	94
Overige mutaties	57	-/- 68		-/- 11
Saldo	4.540	-/- 91	-/- 4.253	-/- 196
Onttrekking uit algemene reserve				-/- 50
Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona				-
Saldo ten opzichte van begroting (voordeliger)				146

Basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma

-/- € 134.000 (incidenteel)

Het negatieve saldo van € 134.000 bestaat voor:

- € 262.000 uit hogere personeelslasten voor het basispakket JGZ in combinatie met lagere baten voor het Rijksvaccinatieprogramma.
 - de hogere personeelslasten zijn het gevolg van een aanzienlijke toename van het aantal geboorten in 2021. Ook in 2022 is te zien dat het aantal geboorten 6% hoger ligt dan het niveau van voor de COVID-19-pandemie. De bekostiging van het aantal jeugdigen in 2022 is gebaseerd op het aantal inwoners per 1-1-2021, waardoor vanaf 2023 financiële compensatie van het toenemend aantal geboorten volgt via de deelnemersbijdrage JGZ.
 - de lagere baten voor het Rijksvaccinatieprogramma komen voort uit dalende opkomstcijfers voor de overige vaccinaties (BMR en DTP 9-jarigen, HPV 10-jarigen, MenACWY 14-jarigen en kinkhoestvaccinatie zwangeren).
- € 129.000 uit incidentele lagere overheadlasten voor versterking van de managementstructuur JGZ in 2022. In 2023 zal verder invulling gegeven worden aan de doorontwikkeling Jeugdgezondheidszorg en herstructurering JGZ, dat kan zorgen voor hogere lasten voor management en ondersteuning JGZ.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 5 van 32	

Inzet JGZ opvang vluchtelingen Oekraïne

Voor Oekraïense vluchtelingen ligt de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg, het Rijksvaccinatieprogramma en het prenataal huisbezoek uit de Wet publieke gezondheid bij gemeenten. Het kabinet heeft op 25 mei 2022 besloten om gemeenten te compenseren voor de extra kosten in het jaar 2022 die zij t.a.v. bovengenoemde taken maken. In de decembercirculaire 2022 zal de compensatie worden verwerkt. 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.

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 € 4.609.000 betreft de bijdrage voor de dekking van de overheadkosten voor COVID-19. De overheadkosten zijn conform de verslaggevingsregels opgenomen in de post overhead.

Toezicht Kinderopvang

-/- € 59.000 (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.

Veilig Thuis

€ 329.000 (incidenteel)

De verwachting is dat bij Veilig Thuis over 2022 een incidenteel positief resultaat wordt gerealiseerd in verband met het niet volledig invullen van een deel van de vacatureruimte door arbeidsmarktkrapte.

De eenmalige ontwikkel-/implementatiekosten van de Integrale Crisisdienst (ICD) worden conform afspraken in rekening gebracht bij de gemeenten. De kosten van de externe inzet van de kwartiermaker bedragen maximaal € 95.000. Interne ureninzet die Veilig Thuis medewerkers erin hebben gestoken, zijn voor rekening van Veilig Thuis. Uiterlijk 15 februari 2023 worden de werkelijke kosten in rekening gebracht bij gemeenten conform de huidige verdeelsleutel op basis van het aantal inwoners en aantal meldingen ².

Aanvullende diensten JGZ

€ 101.000 (incidenteel)

Het saldo op de aanvullende diensten JGZ bedraagt € 101.000 positiever dan begroot. Dit is vooral het gevolg van de toenemende vraag naar aanvullend gefinancierde diensten en een hoge productiviteit. De krappe arbeidsmarkt zorgt voor een blijvende hoge werkdruk. Het positieve saldo is incidenteel van aard, aangezien de GGD blijft inzetten op de werving van personeel om de werkdruk te verlagen.

Reizigersadvisering (aanvullende dienst)

-/- € 273.000 (incidenteel/structureel)

Het aantal reizigers is zichtbaar toegenomen ten opzichte van 2021, echter nog niet op het niveau van voor 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 € 273.000 voor reizigersadvisering 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

² <https://www.ggdhollandsnoorden.nl/wp-content/uploads/2022/09/BESLUITENLIJST-ALGEMEEN-BESTUUR-6-juli-2022.pdf>

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 6 van 32	

gevolgen zijn voor de begroting 2023 en verder. In 2022 kan het negatieve saldo binnen de totale begroting opgevangen worden als gevolg van incidentele positieve effecten op andere taken. De GGD is voornemens om in de jaarrekening 2022 voor te stellen om de bestemmingsreserve Corona van € 284.000 aan te houden voor (onder andere) mogelijke inkomstenderving bij reizigersadvisering in 2023.

Forensische Geneeskunde

€ 148.000 (incidenteel)

De Forensische Geneeskunde ligt op meerdere fronten onder druk. De krapte op de arbeidsmarkt is aanleiding om na te denken over samenwerking met (een) andere GGD('en). Ook zijn er landelijk ontwikkelingen gaande die waarschijnlijk leiden tot een aanpassing in de bekostiging van het Forensisch Medisch Onderzoek. Ten derde is een aanbesteding van de diensten die we uitvoeren voor de politie (waaronder Arrestantenzorg) voorzien. Bij het opstellen van de begroting is ervan uitgegaan dat deze ontwikkelingen in 2022 zouden leiden tot een negatief effect op de exploitatie, maar inmiddels is duidelijk geworden dat dit in 2022 niet plaats gaat vinden. Gevolgen voor de exploitatie worden nog steeds verwacht maar deze zullen later tot uiting komen.

Overhead

€ 94.000 (incidenteel)

De overheadlasten worden door een veelheid van invloeden geraakt. Als gevolg van de overspannen arbeidsmarkt zijn sommige vacatures extern ingevuld (financieel nadelig want externe inhuur is duurder) en sommige niet ingevuld (financieel voordelig). De teamleider OGGZ zorgt eveneens voor een verschil waarvoor de financieringsmogelijkheden nog onderzocht worden. Ook zijn er uitgestelde projectkosten en lagere kapitaallasten als gevolg van doorgeschoven investeringen. In totaal leiden de verschillen tot een incidenteel positief voordeel ten opzichte van de begroting van € 94.000.

Overige mutaties

-/- € 11.000 (incidenteel)

Diverse minder omvangrijke mutaties zorgen voor een negatief saldo van € 11.000. In bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht van de baten en lasten opgenomen.

Onttrekking uit algemene reserve

-/- € 50.000 (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.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 7 van 32	

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 (na resultaatbestemming)	Toevoeging (prognose)	Onttrekking (prognose)	Resultaat 2022 (prognose)	Saldo 31-12-2022 (prognose)
Algemene reserve	1.082				1.082
Reserve gezondheidsonderzoeken	50	50			100
Bestemmingsreserve Corona	284				284
Bestemmingsreserve egalisatie	243		132		111
RVP					
Resultaat voor bestemming				169	169
Totaal	1.659	50	132	169	1.746

Algemene reserve

Het algemeen bestuur heeft in de vergadering van 6 juli 2022 ingestemd met het toevoegen van het positieve resultaat 2021 van € 90.000 aan de algemene reserve. Na resultaatbestemming over 2021 bedraagt de algemene reserve € 1.082.000.

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 kindermontitor 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. Vanaf 2022 wordt inkomstenderving door de COVID-19 pandemie niet meer vergoed door het Rijk. Het algemeen bestuur heeft 6 juli 2022 ingestemd met het aanhouden van de bestemmingsreserve Corona van € 284.000.

Gezien het verwachte positieve resultaat wordt in de jaarrekening 2022 voorgesteld om het bedrag van € 284.000 aan te houden voor mogelijke inkomstenderving bij reizigersadviesing³ in 2023 en andere noodzakelijke kosten, die niet meer door het Rijk vergoed worden.

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

³ Reizigersadviesing is deels een GR taak en deels een aanvullende dienst. Inkomstenderving vloeit voort uit de omstandigheid dat per consult minder vaccinaties worden verstrekt. Reizigers gaan minder ver op vakantie en hebben daardoor ook minder vaccinaties nodig. De verwachting dat herstel nog niet in 2023 inzet.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 8 van 32	

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 geoormerkt voor het vaccinatieprogramma en voor het verhogen van de vaccinatiegraad.

In 2022 worden RVP-coördinatoren ingezet en start de GGD een project om de vaccinatiegraad RVP te verhogen. Hier is een projectleider voor aangesteld, de kosten bedragen € 49.000 en worden vooral in 2023 uitgegeven. Voorgesteld wordt om deze kosten te dekken vanuit de bestemmingsreserve egalisatie RVP.

Evaluatie bestemmingsreserve egalisatiereserve RVP

Als gevolg van het aanzienlijke saldo per 31-12-2021 is verzocht om de bestemmingsreserve egalisatiereserve RVP te evalueren. De GGD stelt voor het saldo aan te houden als gevolg van diverse ontwikkelingen. Dit wordt hieronder toegelicht, waarbij het saldo van de bestemmingsreserve egalisatie RVP uit 2 componenten bestaat:

Bestemmingsreserve egalisatie RVP (x € 1.000)	Reguliere mutaties egalisatie RVP	Verhogen vaccinatiegraad	Saldo
Eenmalige toevoeging 2019		164	164
RVP-coördinatoren 2021		-/- 12	-/- 12
RVP-coördinatoren 2022		-/- 58	-/- 58
Project verhogen vaccinatiegraad RVP 2022		-/- 5	-/- 5
		89	89
Afrekening vaccinaties 2019	-/- 65		-/- 65
Afrekening vaccinaties 2020	124		124
Afrekening vaccinaties 2021	32		32
Verrekening HPV vaccinaties jongens 2022	-/- 69		-/- 69
Saldo 31-12-2022 (prognose)	22	89	111
Project verhogen vaccinatiegraad RVP 2023		-/- 44	-/- 44
Saldo 31-12-2023 (prognose)	22	45	67

1. Saldo voor verhogen van de vaccinatiegraad RVP

In 2019 is bepaald dat er € 164.000 wordt toegevoegd aan de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Deze middelen zijn geoormerkt voor het vaccinatieprogramma en voor het verhogen van de vaccinatiegraad. De projectleider gaat vanuit een projectmatige aanpak activiteiten versterken en uitbreiden om de vaccinatiegraad RVP te verhogen. Hiervoor is nog € 45.000 beschikbaar.

2. Saldo door reguliere mutaties van egalisatie op basis van de werkelijke aantallen

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 9 van 32	

De jaren 2019, 2020 en 2021 zijn verrekend in de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Door de COVID-19 pandemie zijn vooral in 2020 minder vaccinaties gerealiseerd, dit zorgt voor een besteedbaar saldo van € 91.000. Vanaf 2022 worden naast meisjes ook jongens gevaccineerd tegen HPV-virus. De GGD heeft een bestuurlijke notitie opgesteld over de financiering van de HPV vaccinatie voor jongens. Indien het Algemeen Bestuur instemt met deze notitie wordt het opgebouwde saldo van € 91.000 voor € 69.000 aangewend voor de financiering van de HPV vaccinatie voor jongens in 2022.

Risico's

In de 2e Burap 2022 is geen aparte risico-paragraaf opgenomen. In de begroting 2023, is een actueel overzicht opgenomen van de risico's. Voor 2022 en 2023 is het risico aanwezig dat de GGD geconfronteerd wordt met kostenstijgingen van noodzakelijke uitgaven als gevolg van de hoge inflatie.

Samen met de GGD'en Twente en regio Utrecht bouwt de GGD aan een nieuw digitaal dossier voor de jeugdgezondheidszorg. De ingebruikname hiervan is vertraagd. Belangrijke criteria zijn 'kwaliteit van de dienstverlening' en 'goed passende ondersteuning voor de professional'. Op dit moment bestaat onzekerheid over de definitieve oplevering van het GGID. Voor de GGD'en blijft het van groot belang dat het opgeleverde systeem correct werkt en de bedrijfsprocessen ondersteunt, zoals overeengekomen met de leverancier.

Opgemerkt wordt dat de ontwikkelingen rond het GGID in een stroomversnelling terecht zijn gekomen. Het Algemeen Bestuur is daar in een besloten vergadering op 12 oktober 2022 van op de hoogte gesteld. Besluitvorming inzake het GGID wordt voorzien in november. De mogelijke financiële impact daarvan is niet in deze Burap meegenomen.

Verder zijn in 2022, behoudens de kosten en gevolgen van COVID-19 en de nog af te stemmen vergoeding voor de inzet JGZ voor Oekraïense vluchtelingen, geen nieuwe risico's in beeld die het resultaat 2022 sterk zullen beïnvloeden.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 10 van 32	

3. Landelijke ontwikkelingen

3.1 COVID-19

COVID-19 heeft de afgelopen 2 jaar een grote invloed gehad op ons allemaal. Gelukkig worden er door de vaccinaties minder mensen ernstig ziek. COVID-19 is echter nog niet verdwenen, dus blijft de GGD waakzaam. Voor de eerste vaccinatie en de boosterprik hoeft geen afspraak gemaakt te worden. Inwoners kunnen terecht in Den Helder, Hem en Alkmaar. Op afspraak kan getest worden op de locaties in Den Helder, Alkmaar en Hoorn

De GGD heeft speciaal voor corona een [website](#) ontwikkeld, met daarop de actuele informatie over COVID-19. 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 mei zijn de resultaten van de [Corona Gezondheidsmonitor Jeugd](#) onder leerlingen in de 2e en 4e klas van het voortgezet onderwijs gepubliceerd. In totaal hebben 5.759 jongeren uit klas 2 en klas 4 van het voortgezet onderwijs klassikaal de vragenlijst ingevuld. De gemeenterapporten zijn in juli verschenen. Deze Gezondheidsmonitor Jeugd is een extra monitor die in samenwerking met alle GGD'en, het RIVM, het Nivel en ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum is uitgevoerd om de gevolgen van de coronacrisis in kaart te brengen; deze monitor wordt gefinancierd door ZonMw.

De dataverzameling van de landelijke Corona Jongvolwassenenmonitor is eind augustus afgesloten. In Noord-Holland-Noord hebben in totaal rond de 5.000 jongvolwassenen van 16 t/m 25 jaar de vragenlijst ingevuld. De data-analyse zal in het najaar plaatsvinden.

3.2 Vluchtelingen Oekraïne

Vanwege de oorlog in de Oekraïne verblijven er meer dan 3.000 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 website van de GGD staat een aparte pagina over [Oekraïne](#). Hier staat in het Oekraïens informatie over Corona en over de JGZ.

Momenteel zijn er 1.307 dossiers aangemaakt bij de JGZ voor Oekraïense kinderen. Daarvan zijn er inmiddels 218 weer vertrokken. De kinderen tot 4 jaar zijn goed in beeld bij de teams. De grote aantallen zitten vooral in 4-12 en 12+. De prioriteit ligt bij de intake en het vaccineren van deze groep. Met behulp van een vragenlijst en vaccinatie-informatie vertaald in het Oekraïens wordt in kaart gebracht waar de ouders behoefte hebben aan ondersteuning van JGZ en welke vaccinaties nog nodig zijn.

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

Voor de bedrijfsvoering en kosten voor de GGD en veiligheidsregio's en gemeenten met een coördinerende taak moet een systeem voor vergoeding worden opgericht. Het gaat om kosten die bij reguliere asielzoekers via COA worden gefinancierd. Hieronder vallen in principe de extra kosten voor regie en coördinatie (een deel van de coördinatie zit in de reguliere bekostiging) en eerste medische zorg en tolken (die niet al via een andere route gefinancierd worden). Om de 25 veiligheidsregio's in de periode van 9,5 maanden (half maart t/m december 2022) te kunnen ondersteunen is een bedrag van

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 11 van 32	

ca. 500.000 euro per maand per regio geschat, wat de 119 miljoen euro. maakt. ⁴ op budget vloeit terug naar de schatkist.⁵

3.3 Asielzoekers

De meeste asielzoekers gaan in Nederland eerst naar Ter Apel. Daar melden ze zich bij het aanmeldcentrum van de Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND). Dit aanmeldcentrum ligt naast de COA-opvang. Na hun aanmelding krijgen asielzoekers onderdak in de centrale ontvangstlocaties van het COA. In Ter Apel zijn ook een procesopvanglocatie, een opvang voor alleenstaande minderjarige vreemdelingen en een vrijheidsbeperkende locatie. Omdat er landelijk een tekort is aan opvangplaatsen voor asielzoekers blijven asielzoekers langer dan gewenst in Ter Apel waardoor daar te veel mensen verblijven. Dit probleem is de afgelopen periode pijnlijk duidelijk geworden. Aan veiligheidsregio's is gevraagd om tijdelijk asielzoekers op te vangen. Verschillende gemeenten in Noord-Holland-Noord stellen plekken beschikbaar.

⁵ <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/opvang-vluchtelingen-uit-oekraïne/documenten/kamerstukken/2022/07/08/tk-verzamelbrief-opvang-oekraïne>

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 12 van 32	

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.

Vaccinatiegraad

In juli 2022 zijn de cijfers over 2021 gepubliceerd in het RIVM-rapport [‘Vaccinatiegraad en jaarverslag Rijksvaccinatieprogramma Nederland 2021’](#). In Noord-Holland-Noord was voor de zuigelingen tot en met 14 maanden een stijging te zien, terwijl er landelijk sprake was van een daling. Maar voor de overige vaccinaties (BMR en DTP 9-jarigen, HPV 10-jarigen, MenACWY 14-jarigen en kinkhoestvaccinatie zwangeren) was landelijk en ook in NHN sprake van een daling.

Op basis van dit landelijk rapport publiceert de GGD het [Regiorapport vaccinatiegraad RVP NHN 2021](#). Dit rapport bevat een uitgebreide opsomming van activiteiten die de GGD onderneemt om de KPI “verhogen van de vaccinatiegraad RVP” te bereiken. Via een projectmatige aanpak worden deze activiteiten versterkt en uitgebreid. In augustus is een wervingsprocedure gestart voor een projectleider. Samen met GGD Limburg voert de GGD een onderzoek uit naar de vaccinatiebereidheid van zwangere vrouwen (22 weken prik oftewel de maternale kinkhoestvaccinatie). De resultaten worden verwacht in 2023.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 13 van 32	

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 mei–augustus 2022 zijn wederom enkele JGZ teams 0–4 jaar toegevoegd aan de implementatiefase.

Project werkwijze 4–12 jaar

Doel van dit project is betere aansluiting van het zorgaanbod voor kinderen van 4 tot 12 jaar en hun ouder(s)/verzorgers op hun behoeften. Daarmee wordt bijgedragen aan het gezond en veilig opgroeien van de 4–12-jarigen in de regio. Het versterken van de samenwerking met het primair onderwijs en netwerkpartners en het intensiveren van collectieve preventie staat centraal. Hiervoor wordt een groep van professionals ingesteld die de focus op en vaardigheden voor deze leeftijdsgroep heeft. In de periode mei–augustus 2022 vond het wervingsproces plaats voor jeugdverpleegkundigen die 4–12 werkzaamheden gaan uitvoeren. Deze verpleegkundigen zijn aanvullend geschoold. Vanaf september 2022 start de nieuwe werkwijze.

Project Werkwijze 12+

Ook de werkwijze voor de doelgroep 12+ jongeren wordt geoptimaliseerd. Er is een projectleider aangesteld die in mei en juni informatie en ideeën hierover heeft geïnventariseerd bij de verschillende JGZ 12+ professionals. Dit vormt de basis voor het projectplan dat binnenkort definitief vastgesteld zal worden.

- Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Sinds voorjaar 2022 wordt het HPV-vaccin ook aan jongens aangeboden (voorheen alleen aan meisjes van 13 jaar). Ook krijgen alle jongeren, zowel de jongens als de meisjes, de vaccinatie eerder aangeboden, namelijk als ze 10 jaar oud zijn. Vanwege de verlaging van de leeftijd voor meisjes, wordt er ook een inhaalslag gedaan voor de 11– tot 13-jarige meisjes die anders overgeslagen zouden worden. Daarnaast is dit voorjaar gestart met een grootschalige inhaalcampagne voor alle jongens van 10 tot 18 jaar. Meisjes van 14–18 jaar die niet eerder gebruik hebben gemaakt van de mogelijkheid zich te laten vaccineren, worden opnieuw uitgenodigd. Bij HPV heeft de jeugdige tot 15 jaar twee vaccinaties nodig. Vanaf 15 jaar en ouder waren altijd drie vaccinaties nodig, het Ministerie van VWS heeft in augustus het advies van de Gezondheidsraad overgenomen om ook op deze leeftijd met twee vaccinaties te volstaan. De GGD heeft de planning hier op aangepast. De inhaalcampagne bestrijkt een periode van 2,5 jaar en wordt halverwege 2024 afgerond.

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

- Toestemming om de vaccinatie te mogen geven. Dit wordt al enige jaren gevraagd door de JGZ professionals.
- 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 vergde ook in de periode mei t/m augustus 2022 extra tijdsinvestering door administratief personeel. Voorlopige schattingen geven aan dat in Noord-Holland-Noord ongeveer 94% van de ouders/jongeren toestemming geeft. Dit is ten opzichte van de rest van het land relatief hoog (90%).

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 14 van 32	

- Prenataal huisbezoek (PHB)

Het Prenataal Huisbezoek is in juli toegevoegd aan de Wet Publieke Gezondheid; gemeenten hebben vanaf dat moment de taak om een door de JGZ uit te voeren PHB aan te bieden aan zwangeren in een kwetsbare situatie. Na een scholing zijn jeugdverpleegkundigen gestart met de PHB. Er zijn folders voor zowel (aanstaande) ouders als netwerkpartners beschikbaar. De aanmeldingen blijven nog wat achter; de 16,5% waar landelijk vanuit wordt gegaan is nog niet gehaald. De aanmeldingen komen binnen via de JGZ zelf (bij een tweede of latere zwangerschap) of via netwerkpartners vanuit de geboortezorg (verloskundigen en ziekenhuizen). Er is een plan opgesteld om de samenwerking met de geboortezorg te intensiveren met als doel het aantal aanmeldingen te verhogen. In september wordt hiermee gestart.

Diensten

- In Control of Alcohol & Drugs

Samen met de gemeenten is deze zomer gestart met de uitvoering van het nalevingsonderzoek naar de leeftijdsgrens. Resultaten worden later dit jaar verwacht. Samen met Brijder Jeugd is een cyclus van webinars voor ouders/opvoeders en campagnes rondom NIX18 voorbereid en uitgevoerd, zoals de webinars 'De Grote Sprong', '[Alles wat je als ouder wilt weten over drugs](#)' en de [zomercampagne](#). In de periode mei-augustus is er één een bovenregionaal overleg georganiseerd voor gemeenten en partners over de voortgang, inclusief presentaties over [Unity](#) en Gezonde Sportomgeving. Om het programma te evalueren en uit te vragen hoe gemeenten de toekomst en borging van In Control na 2022 zien, heeft In Control een vragenlijst verstuurd naar de gemeenten.

- Ketenaanpak kinderen naar gezond gewicht – inzet van de jeugdverpleegkundige als centrale Zorgverlener (CZV)

Bij de integrale ketenaanpak 'Kinderen naar gezond gewicht' wordt intensief samengewerkt tussen professionals uit het sociale domein en professionals uit het zorgdomein. In Den Helder en Alkmaar vervullen twee jeugdverpleegkundigen de rol van CZV. Hun rol is gericht op het coördineren en bewaken van de samenhang van alle activiteiten op het niveau van het individuele kind. Er wordt veel aandacht besteed aan het netwerken met de verschillende professionals om meer bekendheid te geven aan de mogelijkheid om de CZV in te zetten.

- NHN Gezond: coalitie Gezond Opgroeien

De GGD is aangesloten bij het Samenwerkingsinitiatief Noord-Holland-Noord Gezond (NHNG). Doel van NHNG is om bestaande samenwerkingsinitiatieven te verbinden, te verbreden en waar mogelijk op te schalen. 'Gezond Opgroeien' met als thema mentale gezondheid kinderen, jongeren en jongvolwassenen (-9 mnd-27 jaar) staat onder leiding van de adjunct-directeur Jeugd van de GGD. In de periode mei-augustus 2022 is een projectteam binnen de GGD gestart (projectleider en een communicatieadviseur) om de belangrijkste ketenpartners en projecten (intern en extern) omtrent dit onderwerp in beeld te brengen. Ook het RIVM is inmiddels betrokken bij dit initiatief voor extra ondersteuning.

- Themabijeenkomst door werkgroep Interprofessioneel Samenwerken (IPS)

De GGD is vertegenwoordigd in de werkgroep IPS in de regio Alkmaar. Op de goed bezochte themabijeenkomst voor medewerkers van VO scholen (zorgcoördinatoren, mentoren), gemeenten (wijkteams, leerplicht, beleidsmedewerkers) en (jeugd)zorgorganisaties, verzorgen gastsprekers een presentatie over de [JIM-aanpak](#) (een 'informele mentor voor jongeren') en over jongeren in het Zorg- en Veiligheidshuis. Primair doel was het delen van inzichten die direct toepasbaar zijn in het gesprek

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 15 van 32	

met jongeren. Daarnaast zicht krijgen op de diensten van organisaties die zich (ook) op de jeugd richten en hoe men elkaar onderling kan vinden ter consultatie en afstemming.

- Aanpak schoolverzuim – MAZL

De aanpak van schoolverzuim is onderdeel van de Landelijke Preventieagenda JGZ. De JGZ participeert in diverse projecten gericht op de aanpak van schoolverzuim (via de erkende interventie [MAZL](#)) op het VO en op het MBO. Door het NCJ is in mei een nieuw landelijk MAZL Handboek gepubliceerd dat voor zowel PO, VO als MBO geldt. De GGD heeft hiervoor advies en informatie aangeleverd bij het NCJ. 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.

Alle betrokken partijen (gemeenten, leerplicht, scholen, Samenwerkingsverbanden (Passend) Onderwijs) zijn in juni op de hoogte gesteld van de beperkte capaciteit jeugdartsen. Zij zijn tevens geïnformeerd dat MAZL wordt gecontinueerd op scholen waar al gestart is en dat de verdere uitrol vooralsnog opgeschort wordt naar schooljaar 2023/2024. Schooljaar 2022–2023 wordt op deze scholen benut als voorbereidingsjaar.

- Samenwerking GGD–GGZ

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 GGZ en GGD van elkaar kunnen leren en elkaars krachten kunnen benutten. Vanaf mei hebben gesprekken plaatsgevonden met de Samenwerkingsverbanden en een aantal gemeenten (Dijk en Waard, Hoorn en de Kop-gemeenten) en andere ketenpartners (Jongwerenplatform Alkmaar, Team Sportservice, Jongerenwerk MET) met als doel te komen tot een gezamenlijke aanpak van mentale gezondheid

- Tekort aan jeugdartsen

Het artsentekort neemt helaas toe en de verwachting is dat het tekort alleen maar zal groeien. Naast dat er zeer actief geworven wordt, bekijkt de JGZ ook intern hoe werkzaamheden anders ingericht kunnen worden en/of taken afgeschaald kunnen worden. Het doel daarbij is de dienstverlening te kunnen blijven verlenen die van de JGZ verwacht mag worden. Tevens kijkt de JGZ hierbij ook naar de andere organisaties, hoe zij hiermee omgaan.

Verpleegkundig specialisten kunnen (deels) taken overnemen van jeugdartsen. In augustus zijn vier opleidingsplekken ingekocht voor de opleiding tot verpleegkundig specialist; twee starten per september 2022 en twee per september 2023. De opleiding duurt twee jaar maar de kandidaten zijn tijdens hun opleiding al actief in de praktijk.

- Publieke gezondheid asielzoekers (PGA)

Omdat de meeste taken die de GGD voor het COA uitvoert JGZ taken betreffen is dit onderwerp per 1 juli intern ondergebracht bij de afdeling JGZ in plaats van kwetsbare inwoners en valt daarmee onder de focuslijn gezond opgroeien. Zowel bij de JGZ als bij JGZ-PGA staat capaciteit onder de druk. De afgelopen maanden is, door de asielcrisis en de operationele wijzigingen die landelijk worden doorgevoerd, geschoven tussen verantwoordelijkheden. Het is een grote uitdaging om binnen de huidige omstandigheden van opvang de doelstellingen voor het zien van kinderen op de opvanglocaties te behalen, de activiteiten onder dezelfde afdeling brengen is één van de wijzen waarop de GGD de uitdagingen het hoofd probeert te bieden.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 16 van 32

Naast de werkdruk door de opvangomstandigheden is door het ministerie van Justitie en Veiligheid aangegeven dat het prenataal huisbezoek (PHB), uitgevoerd door de GGD, ook voor zwangere asielzoekers moet/mag worden uitgevoerd. Aangezien de meeste zwangere asielzoekers als kwetsbaar kunnen worden aangemerkt zou dit ook een verdere toename in werkdruk betekenen. Landelijk wordt nog uitgewerkt door GGD GHOR Nederland hoe dit voor deze doelgroep vorm zou moeten krijgen. Vanuit het COA is een aanbesteding gedaan voor gezondheidsbevordering voor asielzoekers, deze taak lag bij GGD'en maar werd in de aanbesteding in eerste instantie aan een andere partij toegewezen. Het aanbestedingsbesluit is herzien en deze taak blijft de komende twee jaar ook nog belegd bij GGD.

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.

In de jaarstukken worden de resultaten uitgebreid beschreven.

Diensten

- Samenwerking

De GGD is aangesloten bij verschillende werk- of projectgroepen. Onder andere over eenzaamheid, dementie, valpreventie, preventieve ouderenzorg en ouderenmishandeling wordt met diverse gemeenten, GGD'en en ketenpartners samengewerkt.

4.3 Meedoen naar vermogen

Aandachtspunten

- Realiseren van een sluitende aanpak voor zorgmijders en personen met verward gedrag die tussen wal en schip dreigen te raken.
- Optimale implementatie van de Wet Verplichte GGZ (Wvggz) gekoppeld aan de evaluatie van deze wet.
- 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 (suicide preventie) gaat omhoog.
- Er is een sluitende aanpak bij afhandelen van meldingen rond zorgmijders en personen met verward gedrag (OGGZ en Wvggz).

In de jaarstukken worden de resultaten uitgebreid beschreven.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 17 van 32	

Taken

- Veilig thuis

Adviezen

Het aantal adviezen en meldingen bij Veilig Thuis fluctueert per maand. In de periode januari tot en met augustus 2022 zijn 3.417 adviezen gegeven. Dit is conform de begroting 2022.

Meldingen

In totaal zijn 2.976 (t/m augustus 2022) meldingen ontvangen. Dit is conform de begroting. De maatregelen voor het terugdringen van de wachtlijst meldingen werpen hun vruchten af. In deze rapportage periode is de veiligheidsbeoordeling bij 69 % van de meldingen uitgevoerd binnen de wettelijke termijn van vijf werkdagen. Dit is een forse verbetering vergeleken met 2021 (53%).

Vervolgdiensden

Van alle casussen wordt 40% op vervolgdienst getrieerd; dat is 6% meer dan begroot.

Onderzoek: er zijn 431 onderzoeken afgesloten, waarvan 40% binnen de wettelijke termijn van tien weken zijn afgerond. Dit lage percentage wordt vooral veroorzaakt door de wachtlijsten. Uitgaande van de doorlooptijd vanaf de startdatum van het onderzoek, wordt 78% binnen tien weken afgerond.

Voorwaarden en Vervolg: er zijn 320 Voorwaarden en Vervolgdiensden afgesloten, waarvan 49% binnen de wettelijke termijn van tien weken zijn afgerond. Uitgaande van de doorlooptijd vanaf de startdatum van deze dienst, wordt 86% binnen tien weken afgerond.

Nu de wachtlijst meldingen op orde is, neemt Veilig Thuis maatregelen om de wachtlijst voor vervolgdiensten terug te dringen, zodat meer onderzoeken binnen de wettelijke termijn afgerond zullen worden.

Beleidsontwikkelingen

- In de zomer(vakantie) bleef het aantal adviesaanvragen en meldingen nagenoeg gelijk aan de periode (jan–april) daarvoor. Ondanks de instroom en de verminderde beschikbaarheid van personeel is het Tijdig zicht op veiligheid altijd gewaarborgd gebleven, door spoedzaken goed te prioriteren.
- Sinds maart werkt Veilig Thuis in regioteams. Het werken in regioteams heeft een positief effect op het terugdringen van de werkvoorraden binnen elk team en de samenwerking (korte lijnen) met de sociale teams. Eind september wordt deze nieuwe werkwijze intern geëvalueerd.
- In de gemeente Enkhuizen voert Veilig Thuis in samenwerking met het sociaal team de pilot Evident lokaal veld uit. Dit betekent dat meldingen met een lager risicoprofiel die binnenkomen bij Veilig Thuis sneller doorgezet kunnen worden naar het sociale team van de gemeente. Doordat Veilig Thuis casuïstiek sneller kan doorzetten naar sociale teams van de gemeente, hoeven directbetrokkenen maar één keer hun verhaal te doen en worden verdubbelingen in werk voorkomen. Dit is prettiger voor de directbetrokkenen en geeft een sociaal team meer handelingsperspectief. Om het sociaal team handvatten te geven is De handreiking voor sociaal team bij oppakken van Evident Lokaal Veld gemaakt. Bovendien levert een scherpere prioritering aan de voorkant, waarbij Veilig Thuis zich (meer) kan richten op casuïstiek met een hoog risicoprofiel en waarbij gebruik van de wettelijke taken en positie van Veilig Thuis noodzakelijk is, ook tijdsefficiëntie op.
- De gewenste pilot om de Integrale Crisisdienst Jeugd en Veilig Thuis nauwer te laten samenwerken is gestopt. De beslissing om het proces stop te zetten is te wijten aan een personeelstekort bij de ICDJ. De oorzaak van de problemen bij het samenwerken liggen echter niet in de personeelskrapte, maar in de verschillende beelden en verwachtingen bij

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 18 van 32	

de samenwerking. Daardoor is het niet gelukt om de samenwerking in een pilot te beproeven. Hoe de crisisfunctie Jeugd het beste vorm kan worden gegeven zal bestuurlijk nader besproken worden.

- Onlangs is de vernieuwde [website van Veilig Thuis](#) live gegaan. Met deze site is Veilig Thuis goed vindbaar en zichtbaar bij inwoners en professionals; zij kunnen hier informatie vinden over huiselijk geweld en kindermishandeling, de verschillende vormen van geweld, en wat Veilig Thuis voor hen kan betekenen.

- Forensische geneeskunde

Ten opzichte van het eerste vier maanden van dit jaar zijn de uitgevoerde activiteiten redelijk vergelijkbaar, met een lichte toename bij medische arrestantenzorg en lijkschouwingen.

De voorbereiding van de samenwerking voor de uitvoering van Forensische Geneeskunde in Noord-Holland is in de fase waar onderdelen van de samenwerking worden uitgewerkt (roosters, tarieven, governance en dergelijke). Naar verwachting kan aan het eind van dit jaar de pilot gestart worden waarbij gewerkt wordt conform de nieuwe afspraken.

Diensten

- Adviseur Publieke Gezondheid

De GGD heeft een adviseur publieke gezondheid voor de focuslijn Meedoen naar Vermogen, welke gemeenten zal adviseren over preventie bij de onderwerpen en doelgroep van deze focuslijn. Door hier meer aandacht op te vestigen kan de GGD het welzijn en de participatie van kwetsbare inwoners versterken en de druk op onze diensten en die van onze op termijn beheersbaar te houden.

- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

Het aantal meldingen tot en met augustus is voor West-Friesland en de Kop van Noord-Holland vergelijkbaar met vorig jaar. Voor de regio Alkmaar is een daling te zien. De meeste meldingen ontvangt Vangnet & Advies (V&A) van de politie. De schommelingen in het aantal meldingen (en ook de daling in Noord-Kennemerland) komt veelal doordat de OGGZ-coördinatoren bij de politie meer of minder beschikbaar zijn voor het doen van meldingen. De landelijke implementatie van de nieuwe werkwijze voor het automatisch doorsturen van meldingen 'niet acute zorg' naar het meldpunt van de GGD is uitgesteld tot 1 januari 2023.

Vangnet & Advies signaleert dat casuïstiek steeds complexer wordt en dat het steeds lastiger is om mensen met complexe casuïstiek toe te leiden naar (passende) zorg. Omdat de benodigde zorg en hulpverlening (nog) niet is te realiseren, blijft V&A blijft langer betrokken. Dit betreft ook steeds vaker (WMO) ondersteuning vanuit gemeenten.

De GGD werkt met partners samen om zware problematiek te voorkomen door vroegsignalering. De afgelopen maanden is bijvoorbeeld een pilot opgezet met GGZ NHN, Brijder, Esdégé Reigersdaal, politie, huisartsen, zorg- en veiligheidshuis, ervaringsdeskundigen en gemeente Alkmaar voor cliënten die in zorg zijn geweest, op dit moment geen acute problematiek hebben, maar kans hebben op terugval. Het doel is vroegsignalering/preventie en door middel van inzet van ervaringsdeskundigen wordt getracht de kans op terugval te verkleinen. Bij deze pilot vormen 'Eigen Kracht' van de cliënt en 'Positieve Gezondheid' de twee uitgangspunten.

- Wet verplichte Geestelijke Gezondheidszorg (Wvggz)

Tot en met augustus zijn 13 Wvggz meldingen en bijbehorende Verkennend Onderzoeken uitgevoerd. De eerste monitor met aanvullende informatie over de taken Wvggz is op 14 juli verzonden naar de betrokken ambtenaren. De tweede monitor met aanvullende informatie volgt na deze tweede Burap.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 19 van 32	

Nog niet alle gemeenten hebben de begroting 2022 en de verlenging van de Dienstverleningsovereenkomst goedgekeurd. De GGD gaat gemeenten hier actief over benaderen.

- Onverzekerdenregeling

Aanvullend op het stoppen met delen van gegevens van onverzekerden richting GGD'en en gemeenten hoeft de zorg aan onverzekerden nu ook niet meer te worden gemeld. De administratieve last in combinatie met de toestroom van Oekraïense vluchtelingen die tot voorkort ook zorg via deze regeling konden ontvangen heeft geleid tot dit besluit. Zorgverleners kunnen gemaakte kosten gewoon declareren, de regeling is tevens verlengd met 5 jaar.

Het doel van het melden en delen van de gegevens was het signaleren van problemen bij inwoners en hen richting verzekering en eventuele andere hulp te krijgen. Door het stoppen van meldingen van onverzekerden ligt dit proces voorlopig stil, gemeenten kunnen nog wel vroegsignalering nastreven door het [opvragen van gegevens van wanbetalers](#) bij het CAK. Wanneer inwoners moeilijk te benaderen zijn of geen hulp accepteren maar dit wel nodig hebben kan vervolgens ook de hulp van Vangnet & Advies worden ingeschakeld.

- Gezondheidscentrum sekswerkers

De reguliere werkzaamheden van het Gezondheidscentrum Sekswerkers worden alweer ingevuld. In het kader testen en voorlichting worden de (seks)clubs, na een onderbreking door de pandemie, ook weer bezocht. Bij de clubs worden bij sekswerkers testen afgenomen en wordt er informatie verstrekt over veilig werken op het gebied van hygiëne en gezondheid.

- 113Zelfmoordpreventie/Supranet Community

113 & Supranet Community werken aan het meer onder de aandacht brengen van het voorkómen van suïcide. Vooruitlopend op wereld suïcide dag is de [campagne 1K ZIE J3](#) voorbereid waarbij in de gemeenten Hoorn en Alkmaar onder andere de eerste week van september plaques op bankjes in de stad worden geplakt om gesprekken over mentale gezondheid en suïcidale gedachten te stimuleren. Daarnaast is het AB geïnformeerd over het project 113 en het belang hiervan.

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 zoönosen. 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.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 20 van 32	

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

Monkeypox (apenpokken) is een pokkenvirus. Het komt vooral voor in landen in West- en Midden-Afrika. In mei 2022 werd de ziekte aangetroffen in Nederland. Monkeypox is inmiddels door het ministerie van VWS aangemerkt als A-ziekte. Dat betekent dat artsen, laboratoria en andere behandelaren nieuwe besmettingen of vermoedens daarvan direct moeten melden bij de GGD. Nadat de GGD van artsen of laboratoria een melding van een besmetting met het virus hebben ontvangen, informeren zij hierover het RIVM. De GGD start bron- en contactonderzoek als er een melding wordt gedaan. Dit is een regulier proces bij een meldingsplichtige infectieziekte.

Sinds begin juli heeft epidemiologie een aantal keer deelgenomen aan het GGD-crisisteam Monkeypox. Daarnaast wordt wekelijks de epidemiologische situatie van Monkeypox gepresenteerd.

Bij de crisishulpverlening in Alkmaar is naast voorlichting ook ondersteund bij de behandeling van scabiës.

Naast de bijzondere inzetten valt op dat het reguliere werk ook drukker is dan voorgaande jaren, de GGD ziet een stijging van het aantal meldingen over de gehele breedte, waarbij vooral het aantal rabiës-, pneumokken, groep A streptokokken en besmettingsincidenten. Ook blijft aviaire influenza een probleem.

- Toezicht Kinderopvang

Het toezicht op de kinderopvang en gastouders loopt volgens planning. Wat betreft de jaarlijkse onderzoeken bij kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus zal de GGD de 100% halen. Wat betreft de voorzieningen gastouders worden de door de gemeentes opgegeven percentages gehaald. Bij de voorzieningen gastouders valt op dat er minder onderzoeken voor registratie worden aangevraagd.

- THZ-inspecties

In de tweede Burap periode zijn 21 inspecties ten behoeve van vergunningverlening tatoeëren en piercen uitgevoerd. In het kader van Ship Sanitation Control (SSC) zijn 41 certificaten afgegeven aan schepen, deze zijn gemaakt tijdens een bezoek aan het schip.

- THZ-audits

In de tweede Burap periode zijn twee asielzoekerscentra en twee locaties voor alleenstaande minderjarige vreemdelingen (AMV's) bezocht. Er zijn 7 noodopvang locaties bezocht voorafgaand aan de opvang en tijdens de opvang, in het kader van infectiepreventie. Er is gekeken naar de aanwezige faciliteiten en materialen op de accommodaties en diverse aandachtspunten en adviezen zijn benoemd. Ook is een prostitutiebedrijf bezocht.

- Advisering gemeenten

De aanvragen voor advisering voor een evenementenvergunning nemen toe. Er zijn voor 120 evenementen adviezen opgesteld.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 21 van 32	

- Tuberculosebestrijding

Door de problemen bij de opvang van asielzoekers in Ter Apel heeft de GGD extra aandacht voor de asielzoekers die door de drukte nog niet gescreend zijn op tuberculose. Deze asielzoekers worden in noodopvanglocaties in Noord-Holland-Noord opgevangen. Er zijn inmiddels meerdere eerste screenings op actieve pulmonale tuberculose uitgevoerd bij mensen met een verhoogd risico. Er zijn geen gevallen van infectieuze tuberculose gevonden.

Bij de Penitentiare Inrichting (PI) in Heerhugowaard wordt sinds kort gescreend op tuberculose-infectie in plaats van op actieve pulmonale tuberculose bij gedetineerden met een verhoogd risico op tuberculose. Zij worden gescreend middels een Quantiferon test (IGRA). De mensen met een positieve uitslag worden op de GGD gezien voor het bespreken van profylactische behandeling en/of het creëren van awareness.

- Medische Milieukunde (MMK)

MMK heeft zich, naast zaken die met de komst van de Omgevingswet te maken hebben, beziggehouden met het bijhouden van de nieuwste ontwikkelingen in het PFAS-dossier. Ook het uitkomen van het GGD GHOR Nederland rapport: Belevingsonderzoek geluidhinder en slaapverstoring luchtvaart 2020 met bijbehorende persberichten, journalistenvragen en een brief namens GGD GHOR Nederland naar de Tweede Kamer commissie over dit onderwerp had de volle aandacht. Ook wordt één van de twee medewerkers getraind voor de GROF-functie.

- Seksuele gezondheid

In juni is een uitgebreid [jaarverslag](#) verschenen over de werkzaamheden van het Centrum Seksuele Gezondheid (CSG).

De SOA/SENSE spreekuren zitten weer vol met een oplopende wachttijd in de vakantieperiode juli-augustus. Deze oplopende wachttijd wordt naast vakantiebezetting mede veroorzaakt doordat het CSG een actieve rol heeft gehad in de opstart van testen op Monkeypox en ondersteunen met vaccineren van de doelgroep tegen Monkeypox. Door goede (telefonische) triage worden de hoog risico groepen bij de GGD gezien. Hierdoor worden meer soa gevonden dan bij andere GGD'en in de regio. De GGD heeft daarom meer behandelsprekken georganiseerd.

Het CSG heeft meerdere (outreach) activiteiten uitgevoerd: jongeren op de woonlocatie van instelling Antonius en sekswerkers zijn getest. Ook is voor huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners op de Dag van de eerste lijn een workshop gegeven over 'praten over seks met jongeren' en zijn drie groepen nieuwkomers via de taalklassen voorgelicht over seksuele gezondheid. Het CSG heeft weer meegedaan met de Alkmaar Pride. De boodschap was testen, hepatitis B vaccinatie en PrEP.

- PrEP⁶

De PrEP pilot binnen CSG is vol en de wachtlijst groeit. Momenteel worden huisartsen actief gevraagd om bij zelfredzame cliënten de PrEP begeleiding over te nemen.

- GROF

Los van de COVID-19 pandemie en de vluchtelingen uit Oekraïne speelden er 9 casussen: 3 PSH, 2 algemene meldingen, 1 corona, 1 Monkeypox en 1 vogelgriep.

⁶ 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:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 22 van 32	

- Gezondheidsmonitor

Epidemiologie heeft samen met gezondheidsbevordering en medische milieukunde, een panelonderzoek uitgevoerd over zonbescherming. Ruim 2.700 leden van het Gezondheidspanel van de GGD hebben de korte online vragenlijst over zonbescherming ingevuld. De resultaten zijn verwerkt [in een factsheet](#).

Diensten

- Reizigersadvisering

In de maanden mei tot en met augustus is het aantal consulten verder toegenomen, echter nog niet op het niveau van voor COVID-19. De wachttijden voor het maken van een afspraak liepen in juni en juli op.

- Rookvrije Omgeving

Vanuit de subsidie Ondersteuningstraject Rookvrije Omgeving van GGD GHOR Nederland heeft GGD samen met de gemeenten veel plekken rookvrij gemaakt en inwoners ondersteund om te stoppen met roken. De [Gezondheidsatlas](#) is voorzien van een tegel met alle relevante en actuele informatie over rookvrije omgeving.

Op 30 juni 2022 heeft de GGD het ondersteuningstraject Rookvrije Omgeving afgesloten met een online bijeenkomst voor de gemeenten. Inmiddels is bekend dat er vervolgsubsidie komt met als doel om de gemeenten verder te ondersteunen bij het thema rookvrij. Samen met de gemeenten en partnerorganisatie Brijder Preventie wordt een nieuwe aanvraag opgesteld.

- NHN Gezond: coalitie Gezonde Leefstijl en Gezonde Leefomgeving

De GGD is aangesloten bij Noord-Holland-Noord Gezond. Het doel is om samenwerkingsinitiatieven te verbinden, te verbreden en waar mogelijk op te schalen. Begin juni vond de kick-off plaats van de coalitie 'Gezonde leefstijl en Gezonde Leefomgeving'. Deze coalitie streeft een vermindering na van ziektelast die het gevolg is van een ongezonde leefstijl. Medewerkers van de GGD focuslijn Gezonde Leefomgeving zijn betrokken bij deze coalitie. Met de diverse betrokken partners wordt in het najaar de doelstelling verder aangescherpt en worden concrete projecten vormgegeven om de doelstelling in 2030 te behalen.

- Landelijke ontwikkeling

De gezamenlijke GGD directeuren hebben met elkaar vastgesteld dat GGD'en ook actief aan de slag moeten met het thema 'Klimaat, gezondheid en duurzaamheid'. Meer specifiek gaat het dan over drie onderwerpen:

1. Het beschermen van bewoners tegen de gezondheidsrisico's van klimaatverandering;
2. Het bevorderen van een gezonde én duurzame leefstijl;
3. Het verduurzamen van de eigen bedrijfsvoering van de GGD.

Deze onderwerpen worden nog verder uitgewerkt.

4.5 GGD brede ontwikkelingen

- GGD als netwerkpartner en adviseur van gemeenten

De GGD heeft deelgenomen aan overleggen met een verkennend en adviserend karakter binnen diverse gemeenten op het gebied van mentale gezondheid van de jeugd van 0-18+ jaar. Bij enkele gemeenten betrof het overleggen die werden georganiseerd vanuit het lokaal preventieakkoord.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 23 van 32

- Informatiebeveiliging en privacy

De GGD is continu bezig met het verhogen van de digitale weerbaarheid. Zo is er een RED team ingesteld om scenario's op te stellen en toe te zien dat medewerkers weten hoe ze moeten handelen bij digitale aanvallen. De GGD zet ook in op het verder verbeteren van haar beveiliging waarmee aanvallen worden gedetecteerd en afgeslagen.

Informatiebeveiliging en privacy hebben geadviseerd over iMPeX, het registratiesysteem van GGD GHOR Nederland voor Monkeypox. Ook is de GGD bezig de veiligheid van haar websites te verbeteren. Op dit moment houdt de GGD 34 websites in de lucht, waarvan een groot deel op een of meerdere securityaspecten onvoldoende scoort. Om dit te verbeteren zijn inmiddels de eerste vier websites gemigreerd naar een centraal content managementsysteem (CMS) en is er een gecertificeerde hostingpartij gecontracteerd. Centralisatie van websites is veiliger en ook efficiënter. Ook andere applicaties worden tegen het licht gehouden. En ook het documentmanagement wordt verder verbeterd.

Het IB-team is tijdelijk uitgebreid met een medewerker die het Information Security Management System (ISMS) gaat helpen invoeren. Dit systeem betreft alle zaken en de werkwijze voor het beveiligen van alle (vertrouwelijke) informatie binnen de GGD.

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

- Ziekteverzuim

De onderstaande tabel bevat het verloop van verzuim (in procenten) van de 2e Burap periode van 2022.

Afdeling	januari	februari	maart	april	mei	juni	juli	augustus	Gemiddeld 2022	laatste 12 maanden
GGD	7,6	8,1	8,9	7,7	6,9	6,6	6,7	5,8	7,3	6,7

Het verzuim blijft een aandachtspunt binnen de GGD. Het eerste kwartaal heeft de GGD vooral nog te maken gehad met een nasleep van de invloed van het coronavirus. Vanaf mei van dit jaar is een daling in het verzuim te zien en deze daling blijft vooralsnog aan. HR en de leidinggevenden staan samen met de arbodienst in goed contact met de betreffende medewerkers om toe te werken naar duurzaam herstel.

- Klachten en Veilig Incidenten Melden (VIM)-meldingen

In de periode mei tot en met augustus zijn er 28 klachten binnengekomen. De helft van de klachten heeft betrekking op infectieziekten, waarvan elf klachten over corona. Tien klachten betreffen JGZ. Bij veilig thuis zijn er vier klachten binnengekomen en daarnaast één externe klacht. Over OGGZ zijn er geen klachten geweest in deze periode. Over het algemeen kan worden gezegd dat bij alle afdelingen de klachten zijn afgenomen.

In de periode mei tot en met augustus 2022 zijn er 22 VIM-meldingen binnen gekomen. Tien meldingen betroffen de JGZ, voornamelijk over onjuiste vaccinatie en onjuiste interval. Bij corona waren er zeven meldingen. Deze meldingen gingen met name over vaktechnisch handelen. Bij Veilig Thuis zijn er net zoals bij Centrum Seksuele Gezondheid twee meldingen ontvangen.

- Datalekken

In de periode mei tot en met augustus waren er zes beveiligingsincidenten, waarvan één datalek, dit datalek is bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) gemeld. Bij de JGZ zijn 50 incidenten geregistreerd. De meeste incidenten betreffen berichten vanuit de ziekenhuizen over kinderen die niet in het

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 24 van 32	

werkgebied van de GGD 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.

- Wet open overheid (Woo)

Op 2 mei 2022 trad de Woo in werking. Deze wet vervangt de Wet openbaarheid van bestuur (Wob). Sinds de inwerkingtreding heeft de GGD verschillende omvangrijke verzoeken gehad. Vanwege de omvang en complexiteit zijn daarvoor externen ingehuurd. Ook de strakke termijnen van besluitvorming leggen een enorme druk op de personele capaciteit bij het directiebureau/onderdeel juridische zaken. Daarnaast is actieve bekendmaking vereist. In de meicirculaire is bekend gemaakt dat gemeenten en GR'en compensatie ontvangen voor de implementatie. Dit extra budget wordt via het Gemeentefonds beschikbaar gesteld en niet rechtstreeks aan de GR.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 25 van 32	

Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)

Overzicht baten en lasten (x € 1.000)	Begroting 2022			Burap 2			Verschil
	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	
GR-taken							
Basispakket JGZ en rijksvaccinatieprogramma	20.332	14.578	5.754	21.727	16.236	5.492	-262
Algemene infectieziektebestrijding	1.382	991	391	1.439	1.070	368	-23
COVID-19	-	-	-	42.650	38.041	4.609	4.609
Tuberculosebestrijding	696	499	197	742	545	197	-0
Seksuele gezondheid	1.556	1.116	440	1.576	1.104	472	32
Reizigersadviesing (GR)	296	212	84	300	208	92	8
Toezicht Kinderopvang en Wmo	1.145	821	324	1.163	898	265	-59
Medische Milieukunde	472	338	133	473	320	153	20
GGD Rampenopvangplan (GROP)	83	59	23	183	176	7	-16
Collectieve Gezondheidsbevordering	683	489	193	766	584	182	-11
Adviesing gemeentelijk gezondheidsbeleid	443	318	125	443	303	140	15
Epidemiologie	587	421	166	715	516	199	33
Veilig Thuis	9.234	7.492	1.743	9.363	7.424	1.938	196
	36.909	27.334	9.575	81.541	67.426	14.115	4.540
Aanvullende diensten							
Aanvullende diensten JGZ	2.762	2.072	690	3.168	2.377	791	101
Reizigersadviesing (aanvullende dienst)	1.237	967	270	704	707	-3	-273
OGGZ Vangnet en Advies	1.370	1.096	275	1.525	1.222	303	28
Publieke Gezondheid Asielzoekers	355	298	57	353	329	25	-32
Gezondheidscentrum sekswerkers	133	108	25	133	105	28	3
Uitstaptrajecten sekswerkers	53	38	16	110	100	10	-6
Forensische Geneeskunde	1.022	705	317	1.252	787	465	148
Brede Centrale Toegang	358	240	118	410	324	87	-31
Wet verplichte GGZ (WVGZ)	253	202	51	234	195	38	-12
Projecten Kwetsbare Inwoner	23	14	9	20	29	-9	-18
	7.567	5.741	1.826	7.909	6.175	1.735	-91
Overhead	235	11.662	-11.427	340	16.021	-15.681	-4.253
Subtotaal	44.710	44.737	-27	89.790	89.621	169	196
<i>Onttrekkingen uit algemene reserve:</i>							
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	50	-	50	-	-	-	-50
<i>Onttrekking uit bestemmingsreserve Corona</i>	-	-	-	-	0	-	-
Totaal	44.760	44.737	23	89.790	89.621	169	146

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 26 van 32	

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. In deze prognose is rekening gehouden met gestegen energieprijzen.

De HPV-vaccinatie, die vanaf 2022 ook aan jongens in de leeftijd van 10 jaar worden aangeboden, is niet verwerkt in onderstaande bijdragen voor het rijksvaccinatieprogramma. Er ligt een bestuurlijk voorstel over de financiering van de HPV vaccinaties voor jongens.

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	€ 402	€ 248	€ 4.277
Bergen	29.715	4.519	€ 572	€ 317	€ 21	€ 17	€ 41	€ 967
Castricum	36.086	6.553	€ 695	€ 459	€ 30	€ 91	€ 70	€ 1.346
Den Helder	56.582	9.829	€ 1.089	€ 688	€ 46	€ 163	€ 115	€ 2.102
Dijk en Waard	86.722	18.360	€ 1.669	€ 1.286	€ 85	€ 46	€ 206	€ 3.292
Drechterland	19.838	3.941	€ 382	€ 276	€ 18	€ 73	€ 50	€ 799
Enkhuizen	18.637	3.538	€ 359	€ 248	€ 16	€ 76	€ 43	€ 742
Heiloo	24.144	4.489	€ 465	€ 314	€ 21	€ 84	€ 42	€ 926
Hollands Kroon	48.583	9.074	€ 935	€ 636	€ 42	€ 175	€ 104	€ 1.891
Hoorn	73.619	14.562	€ 1.417	€ 1.020	€ 67	€ 257	€ 186	€ 2.947
Koggenland	22.940	4.500	€ 442	€ 315	€ 21	€ 51	€ 49	€ 878
Medemblik	45.165	8.801	€ 869	€ 616	€ 41	€ 141	€ 101	€ 1.768
Opmeer	12.009	2.268	€ 231	€ 159	€ 11	€ 43	€ 28	€ 472
Schagen	46.532	8.521	€ 896	€ 597	€ 39	€ 148	€ 96	€ 1.776
Stede Broec	21.743	4.292	€ 419	€ 301	€ 20	€ 74	€ 49	€ 862
Texel	13.656	2.172	€ 263	€ 152	€ 10	€ 38	€ 24	€ 487
Totaal	665.867	125.656	€ 12.818	€ 8.801	€ 582	€ 1.880	€ 1.452	€ 25.532

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 27 van 32	

Bijlage 3 Overzicht taken en diensten

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

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 28 van 32

Gezonde leefomgeving	GGD rampen opvang plan (GROP) (1)	X		Crisis- en rampenbestrijding	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde leefomgeving	Publieke Gezondheid asielzoekers (PGA) (2)	X	X	Bevorderen van de gezondheid van asielzoekers	Uitvoeren basispakket JGZ en RVP, infectieziektebestrijding, tuberculosescreening/bestrijding, infectiepreventie, gezondheidsbevordering, soa-preventie
Meedoen naar vermogen	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	Meldmogelijkheid voor inwoners waarbij onderzocht wordt of verplichte zorg voor iemand nodig is (om ernstig nadeel, als gevolg van psychische problematiek, voor de cliënt of diens omgeving te voorkomen).	Ontvangen van meldingen, triage, verkennend onderzoek, 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
Gezonde leefomgeving	Forensische geneeskunde (medische zorg, medisch advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	X	X	Bijdrage aan waarheidsvinding, medische zorg	Medische zorg, advisering, 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, Meedoen naar	Epidemiologie (1)	X		Inzicht in de gezondheidssituatie van de inwoners in NHN	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern				Pagina 29 van 32

vermogen, Gezonde leefomgeving					
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen, Gezonde leefomgeving	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, analyse, en beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van nieuw beleid

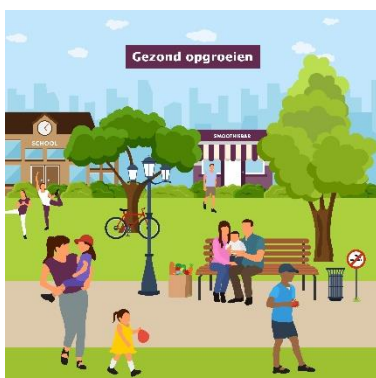
1 = wettelijke taak GGD, 2 = wettelijke taak gemeente

Meer cijfers over de verschillende taken en diensten van de GGD zijn te vinden op de website [GGDHN.incijfers.nl](https://gghn.incijfers.nl).

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 30 van 32	

Bijlage 4 Focuslijnen

De focuslijnen zijn een vertaling van de thema's uit de landelijke Nota Gezondheidsbeleid en vastgesteld door ons bestuur. Integraal werken ter ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid. Het versterken van de publieke gezondheidszorg in samenwerking met ketenpartners in de regio Noord-Holland-Noord.



Focuslijn Gezond opgroeien

Bij deze lijn ligt de focus op jeugdigen (–9 maanden –18) en hun ouders. De opgave van de GGD is om bij te dragen aan het gezond en veilig opgroeien van ieder kind in het werkgebied van de GGD. Alle kinderen verdienen gelijke kansen. Daarom geeft de GGD extra aandacht aan kwetsbare kinderen en hun omgeving. Door deze preventieve ondersteuning wordt er minimaal beslag gelegd op specialistische (jeugd)zorg.



Focuslijn Gezond ouder worden

In deze focuslijn gaat de aandacht naar oudere en ouder wordende inwoners, waarbij de inzet van de GGD erop is gericht dat zij:

- een gezonde leefstijl en een gezond gewicht hebben;
- ondersteund worden bij het ontwikkelen van veerkracht en eigen regie te voeren bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- in goede psychosociale gezondheid/welbevinden verkeren;
- wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag. Dit alles door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 31 van 32	



Focuslijn meedoen naar vermogen

Bij de focuslijn meedoen naar vermogen ligt de focus op (jong)volwassenen en kwetsbare inwoners. De inzet van de GGD is erop gericht dat (jong)volwassenen lichamelijk en geestelijk gezond zijn, een gezonde leefstijl hebben, meedoen in de samenleving en langer zelfstandig blijven wonen. Daarnaast ondersteunt de GGD kwetsbare inwoners om maatschappelijke uitval als gevolg van problemen op meerdere leefgebieden te voorkomen. Met als uiteindelijke doel dat kwetsbare inwoners hulp ontvangen en zo gezond en zelfstandig mogelijk kunnen deelnemen aan de samenleving.



Focuslijn gezonde leefomgeving

Een gezonde leefomgeving nodigt uit tot gezond gedrag en kent zo min mogelijk risico's voor de gezondheid. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen en kansen voor de toekomst, zoals: klimaatverandering, vergrijzing, individualisering, slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. Binnen deze focuslijn is ook aandacht voor de preventie en bestrijding van infectieziekten.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	19 Oktober 2022	Versie:	1.0
Afdeling:	Directiebureau	Documentnr:		Geldig vanaf:	
Vertrouwelijkheid:	GGD Intern			Pagina 32 van 32	