telefoon 088 – 308 30 30
datum 17 januari 2019
onze ref Dir/SdG/27
betreft Resultaten Benchmark GGD'en
bijlage(n) 1
e-mail directiesecretariaat@rdoghm.nl

RDOG GGD GHOR RAV Hollands Midden

Aan de colleges van B&W van de gemeenten
in de regio Hollands Midden.

Geacht college,

Graag wil ik de rapportage over de resultaten van de benchmark van de GGD'en in Nederland onder uw aandacht brengen. Deze benchmark met gegevens over het jaar 2017 geeft een beeld hoe GGD'en hun taken uitvoeren en hoe resultaten voor de GGD Hollands Midden zijn ten opzichte van de andere GGD'en.

Over de benchmark GGD'en
Deze benchmark is voor de GGD'en een instrument om van elkaar te leren. Ook geeft de rapportage een beeld van wat de GGD'en doen om de gezondheid van burgers te bevorderen, beschermen en te bewaken.

Nederland kent 25 GGD-regio's. De Gemeentelijke Gezondheidsdiensten (GGD) hebben de taak om de gezondheid en veiligheid van burgers te bevorderen, beschermen en te bewaken. Daarvoor zetten de GGD'en vooral in op maatregelen die de gezondheid van grote delen van de bevolking en risicogroepen beschermen. Denk aan preventieve maatregelen zoals vaccineren, onderzoek naar de gezondheid van grote groepen mensen of voorlichten over gezondheidsrisico's als ongezonde voeding of onbeschermd vrijen.

Naast de wettelijke taken die alle GGD'en uitvoeren, maken GGD'en met de gemeenten in hun regio afspraken over wat zij doen. Zo kunnen GGD'en inspelen op lokale en regionale behoeften. Voorbeelden van taken die GGD'en voor gemeenten uitvoeren zijn de jeugdgezondheidszorg, gezondheidsbevordering en forensische geneeskunde. Deze taken komen aan bod in de benchmark. Doordat GGD'en regionaal en lokaal maatwerk leveren, zijn niet alle 25 GGD'en hetzelfde, vanzelfsprekend zien we dit terug in deze benchmark.

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd houdt toezicht op de GGD'en en concludeert dat de GGD'en hun taken goed uitvoeren. De Inspectie ziet dat de GGD'en gericht zijn op innovatie en het bieden van toegevoegde waarde voor burgers, gemeenten, zorgaanbieders en het rijk. Naast de inspectieonderzoeken biedt nu ook deze benchmark de GGD'en een instrument om als GGD van elkaar te leren.

Voor de volledige rapportage volgt u de volgende link: Bekijk de benchmark.

Over de GGD Hollands Midden
De bijlage bij deze brief geeft een korte samenvatting van de resultaten van de GGD HM ten opzichte van de benchmark. Enkele conclusies die getrokken kunnen worden over Hollands Midden zijn de volgende:

Bezoekadres
Parmentierweg 49
2316 ZV Leiden

Postadres
Postbus 121
2300 AC Leiden

info@rdoghm.nl
www.rdoghm.nl

- De GGD HM heeft een fors takenpakket vergeleken met andere GGD'en in Nederland. Door het brede takenpakket is de inwonerbijdrage voor de GGD HM hoger dan het gemiddelde. Belangrijke verklaring daarvoor is dat in andere regio's deze taken worden uitgevoerd door andere organisaties.
- Hollands Midden is een relatief gezonde regio
- Voor taken opgedragen aan de GGD op basis van de Wet Publieke Gezondheid en gezondheidsbevordering is sprake van ondergemiddelde formatie
- Inzet voor Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar is ongeveer gemiddeld
- Formatie voor overhead is lager dan gemiddeld.

Bij gedetailleerdere analyse wordt wel duidelijk dat elke indicator uitgebreide toelichting vergt.

Tenslotte
De benchmark wordt jaarlijks herhaald. In de zomer van 2019 worden de resultaten over 2018 verwacht.
Bestuur en organisatie zetten zich er uiteraard voor in dat de kosten van de organisatie ook in de toekomst binnen de daarvoor geldende kaders blijven en dat mogelijkheden tot verdere efficiency winst in het kader van procesgericht lean organiseren en met gebruikmaking van technologische innovaties maximaal zullen worden benut.

De directie van de RDOG Hollands Midden is als dat wordt gewenst uiteraard beschikbaar voor het geven van een nadere toelichting in uw Raad of commissie.

Met vriendelijke groet,
Namens het Dagelijks Bestuur van de RDOG Hollands Midden,



J.M.M. de Gouw
Secretaris

cc. per e-mail:
- Leden Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden
- Ambtenaren Volksgezondheid en Financiën van de deelnemende gemeenten

datum 17 januari 2019
onze ref Dir/SdG/27

Bijlage Samenvatting uitkomsten GGD Hollands Midden

De benchmark heeft betrekking op de vier pijlers die zijn genoemd in de 'robuuste GGD-brief' uit 2014, de taakgebieden gezondheidsbevordering, jeugdgezondheidszorg en lijkschouw, die vaak bij GGD'en zijn ondergebracht en de bedrijfsvoering. Bij de jeugdgezondheidszorg is het gemiddelde genomen van de GGD'en die de JGZ 0-19 uitvoeren.

De kleuren zijn als volgt gedefinieerd:

- Groen: beter of gelijk aan benchmark voor wat betreft efficiency van inzet of gezondheid van bevolking
- Oranje: (iets) lager dan de benchmark voor wat betreft efficiency van inzet of gezondheid van bevolking

➢ Sommige regels hebben geen kleur omdat het hier feiten betreft, geen 'prestatie' (bijvoorbeeld leeftijdsverdeling), een ongelijkwaardige prestatie (bijvoorbeeld een hogere inwonersbijdrage omdat er meer taken worden uitgevoerd) of een moeilijk te beoordelen prestatie (komt de problematiek meer of minder voor of screent en monitort de GGD minder of beter dan gemiddeld?).

➢ Het hogere percentage externe verwijzingen en het beperktere aantal extra contacten scoren groen, omdat hiermee duidelijk wordt dat de medewerkers JGZ relatief veel verwijzen naar de lokale teams en minder dan gemiddeld 'bij zich houden'.

Indicator	GGD HM	Gemiddeld	Waarde
Pijler monitoring signalering en advisering			
* Aantal FTE epidemiologie per 100.000 inwoners	0,61	0,72	
* Percentage overgewicht bij 10-jarigen	12,9	13,7	
* Percentage ouderen met een goede ervaren gezondheid	66,0	63,1	
* % gemeenten waar GGD betrokken is bij gezondheidsbeleid	100,0	97,2	
* % gemeenten waar GGD betrokken is bij ongevingswet	100,0	91,7	
* % gemeenten waar de doelgroep lage SES in beeld is gebracht	100,0	79,1	
Pijler gezondheidsbescherming			
* Aantal FTE IZB per 100.000 inwoners	1,13	1,18	
* Aantal nieuwe TBC gevallen / 100.000 inwoners	4,0	4,55	
* Aantal opgespoorde latente infecties TBC (LTBI) /100.000 inwoners	5,0	10,55	
* Beschikbare formatie THZ per 100.000 inwoners in FTE (excl. kinderopvang)	0,11	0,29	
* Aantal FTE Medische Milieukundigen per 100.000 inwoners	0,45	0,41	

datum 17 januari 2019
onze ref Dir/SdG/27

Pijler toezicht			
* Percentage kinderopvanginstellingen dat geïnspecteerd is in uw regio	147,4	130,3	
Pijler inzet bij incidenten, crisis en rampen			
* Heeft uw GGD samenwerkingsafspraken met ketenpartners over psychosociale hulp bij rampen	Ja	100	
* Heeft uw GGD een procedure voor het proces leiding en coördinatie bij rampen en crises	Ja	88	
* Oefent het crisisteam van de GGD minimaal 2 keer per jaar hun inzet voor ten minste 2 van de 4 GGD processen	Ja	100	
Gezondheidsbevordering			
* Aantal FTE Gezondheidsbevordering per 100.000 inwoners	1,29	1,33	
* Budget voor gezondheidsbevordering per 100.000 inwoners	€ 90.529,9	€ 114.829,3	
* Bij welk percentage van de gemeenten bent u betrokken bij de uitvoering van programma's over dementie	25%	13,10%	
Jeugdgezondheidszorg			
* Percentage externe verwijzingen naar zorg, welzijn of jeugdhulp	7,3	5,7	
* Percentage extra contacten ten opzichte van reguliere contactmomenten	38	45,7	
* Som van het aantal FTE JGZ artsen, JGZ verpleegkundigen en JGZ doktersassistenten per 100.000 jeugdigen	81,17	83,04	
* Percentage gebruik meldcode vanuit JGZ	0,67	0,34	
* Percentage zuigelingen van een specifiek geboortecohort dat volledig heeft deelgenomen aan het RVP	91,8	91	
Forensisciehe geneeskunde			
* Aantal lijkschouwingen per 100.000 inwoners exclusief euthanisatie	55,9	61,8	
* Aantal lijkschouwingen na euthanasie per 100.000 inwoners	37,3	40,5	
Bedrijfsvoering			
* % fte P&O, FC en management op totaal fte	7,25	7,61	
* Gemiddelde leeftijd direct personeel	48,5	47,6	
* Percentage ziekteverzuim	5,1	5,4	
* Inwonerbijdrage	31,69	25,26	
* Verhouding vaste versus variabele financiering	54	54,15	
* Gebruikt de GGD de governancecode?	Ja	56%	