

1e Burap 2021 DG&J

8 juni 2021



Inhoudsopgave

Inleiding	4
Samenvatting	5
Programma's	6
Programma 1 Publieke Gezondheid	7
Programma 2 Veilig Thuis	14
Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	17
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	20
Programma 5 Kennisprogramma	21
Regionale ambulance voorziening	21
Financiën	22
Prognose 2021 DG&J	22
Reguliere bijstellingen	22
Risicoparagraaf	23
Bestuurlijke besluitvorming	27
Bijlage 1 Bestuurlijke planner	29

Inleiding

Voor u ligt de eerste bestuursrapportage 2021 van de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid (DG&J). De bestuursrapportage heeft als doel om te informeren over beleidsmatige ontwikkelingen - en/of financiële afwijkingen ten opzichte van de begroting en, daar indien noodzakelijk, bijsturingsmaatregelen voor te leggen. Daarnaast wordt, op basis van de eerste vier maanden van 2021, een financiële prognose voor 2021 gegeven. De eerste bestuursrapportage van 2021 betreft een afwijkingenrapportage waarin inhoudelijke afwijkingen worden geduid. Om eventuele afwijkingen inzichtelijk te maken wordt er gebruik gemaakt van onderstaande smileys. Wanneer er (ernstig) achter gelopen wordt op de norm wordt dit ook nog nader toegelicht.

☹ Realisatie loopt ernstig achter op de norm	☺ Realisatie loopt achter op de norm	😊 Realisatie conform of boven op de norm
--	--------------------------------------	--

Samenvatting

De doelstellingen voor het jaar 2021 zijn geformuleerd voordat de COVID-19 haar intrede deed in de wereld. Deze bestuursrapportage laat zien dat de COVID-19 de inhoudelijke doelstellingen van 2021 fors beïnvloedt. Uit het niets is een COVID Uitvoeringsorganisatie opgebouwd waar inmiddels ruim 1000 medewerkers werken aan testen, traceren en vaccineren. Door COVID-19 konden niet alle vooraf geplande activiteiten worden uitgevoerd. Ook worden achterstanden die in 2020 zijn opgelopen nu eerst ingehaald, alvorens uitvoering aan de doelstellingen van 2021 kan worden gegeven (Omgevingswet, Gezondheidsbevordering). Deze bestuursrapportage laat dan ook op een aantal onderdelen een bijstelling van de doelstellingen zien (Toezicht Kinderopvang, Infectieziektenbestrijding). Tevens brengt de COVID-19 ook een uitbreiding van taken met zich mee (intensivering van de MatchMaker aanpak).

De belangrijkste afwijkingen van de inhoudelijke doelstellingen betreffen:

1. Aantal vragen, meldingen aan team Infectieziekten.

De oorzaak hiervan ligt in het feit dat de huidige pandemie een grote invloed heeft op onze levenswijze. Door de maatregelen is de kans op het oplopen van een andere infectieziekte dan COVID-19 lager. Ook is nog steeds sprake van minder diagnostiek via de huisartsen en specialisten. De verwachting is dat wanneer versoepeling van de maatregelen gaat plaatsvinden, de vragen en meldingen weer gaan oplopen.

2. Het aantal reizigersconsulten en vaccinatie van beroepsgroepen.

Het aantal reizigers, en daarmee het aantal reizigersconsulten, zal beperkt blijven als gevolg van de reisbeperkingen in verband met voortdurende COVID-19.

3. Percentage verplichte aantal inspecties kinderopvang

Het uitvoeren van jaarlijkse inspecties is door de sluiting van de opvang uitgesteld. Daarnaast vergt een inspectie meer tijd door aanpassingen in de wijze van inspecteren. De aanpassingen zorgen voor meer (telefonische) contactmomenten met de houder van de kinderopvangorganisatie. Dit is van belang om samen tot een volledige en veilige uitvoering van een onderzoek te komen. Gevolg van alle Covid-gerelateerde wijzigingen in de uitvoering van inspecties is dat de productiviteit van de toezichthouders, uitgedrukt als het aandeel declarabele uren in het totaal aantal beschikbare uren, lager is dan eerdere jaren (tot en met 2019). De verwachting is dat 70% van de jaarlijkse inspecties uitgevoerd zal worden. De komende maanden zullen met gemeenten prioriteringsafspraken worden gemaakt voor de jaarlijks inspecties.

4. Gezondheidsbevordering

Vanwege de Covid was het niet mogelijk om het volledige jaarprogramma uit te voeren. In 2021 worden dan ook extra campagnes uitgevoerd rondom gezonde leefstijl en gezonde leefomgeving. Ter dekking van de lasten zijn de middelen die niet zijn ingezet overgeheveld naar 2021. Deze middelen, tezamen met aanvullende opdrachten vanuit de regio, zorgt ervoor dat er een intensivering op gezondheidsbevordering plaatsvindt.

5. Doorlooptijden Veilig Thuis

De doorlooptijd van onderzoek is in 39% niet behaald. Meerdere aspecten zijn van invloed zijn op het wel of niet behalen van de termijn. Belangrijkste aspect hierbij is dat het aantal spoedmeldingen altijd direct aandacht krijgen, maar wel verstorend werken op deze doelstelling. In het geval van een spoed of crisistaak dient direct gewerkt te worden aan het opheffen van de acute onveiligheid. Deze zaken worden altijd met voorrang behandeld waardoor de doorlooptijd van de lopende onderzoeken onder druk komt te staan. Ook komt het regelmatig voor dat in de looptijd van het onderzoek nieuwe meldingen over hetzelfde dossier binnenkomen, waardoor het onderzoek verder verbreed moet worden en daardoor eveneens vertraging oploopt.

6. Intensivering Matchmaker aanpak

De coronacrisis heeft negatieve gevolgen voor de arbeidsmarkt. Jongeren vormen dan een risico-groep en zijn kwetsbaar. De regionale aanpak jeugdwerkloosheid voorziet onder andere in de begeleiding van kwetsbare schoolverlaters naar vervolgonderwijs en werk, waardoor jongeren langer op school blijven en de baan(vind)kansen worden vergroot. LVS heeft met het Da Vinci College afgesproken samen de exit-gesprekken uit te voeren, zodat jongeren die het MBO gaan verlaten direct begeleiding krijgen. Daarnaast bieden de MatchMakers ondersteuning aan de consulenten LVS en gaan actief op zoek naar jongeren die hun baan recent hebben verloren. Deze groep is 'relatief' makkelijker te plaatsen, omdat ze vaker job-ready en gemotiveerd om te werken. Echter, nu het steunpakket voor bedrijven is verlengd en de economie zich herstelt behouden veel jongeren hun baan of vinden zelf een (uitzend) baan. Dat betekent tegelijkertijd dat de jongeren die de wel in begeleiding van de MatchMakers komen meer en langduriger hulp nodig hebben, waardoor het beoogde aantal plaatsingen (220) niet wordt gehaald. Wij verwachten dat jongeren alsnog meer moeite gaan ondervinden bij het zoeken naar een baan wanneer eind september het steunpakket wordt afgebouwd en het (horeca- en festival-seizoen) ten einde loopt.

Programma's

Programma 1 Publieke Gezondheid

Infectieziektebestrijding

De werkzaamheden van de GGD voor het voorkomen en bestrijden van infectieziekten staan sinds januari 2020 in de schijnwerpers. Elders in deze burap zal aan de bestrijding van de Covid-19 pandemie aandacht besteed worden.

De activiteiten op het vlak van de infectiepreventie, waarvoor het Algemeen Bestuur structureel middelen beschikbaar heeft gesteld, richten zich voornamelijk op hygiëne vraagstukken die gerelateerd zijn aan Covid-19. De hygiëne in de teststraten en vaccinatie locaties heeft onze specifieke aandacht. Ook scholen en kinderopvanglocaties hebben we van een uitgebreide digitale "toolkit" voor infectiepreventie voorzien. Zorginstellingen, maar ook bedrijven en burgers, weten ons goed te vinden met adviesvragen over infectiepreventie en hygiëne in relatie tot Covid-19. In onderstaande tabel zijn die adviesvragen *niet* meegenomen.

Vanuit de media is bekend dat we afgelopen winter geen griepseizoen hebben gehad. Minder bekend is dat ook overige infectieziekten veel minder voorkwamen en voorkomen dan andere jaren. Dit wordt weerspiegeld in het aantal meldingen en vragen dat de GGD ontvangt over deze infectieziekten, zoals geïllustreerd wordt in onderstaande tabel.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Aantal vragen van professionals en burgers	1.300	400	76 ☹️
Aantal meldingen van (meldingsplichtige) infectieziekten en uitbraken	550	300	71 😊

Het aantal vragen van professionals (40) was tot en met april ongeveer gelijk aan het aantal vragen van burgers (36).

Aantal meldingen tot en met april 2021 was 71. Het betrof meldingsplichtige infectieziekten (23), niet-meldingsplichtige infectieziekten (27), aangevuld met meldingsplichtige uitbraken van infectieziekten (20) en niet-meldingsplichtige uitbraken van infectieziekten (1).

De oorzaak van het opvallend lage aantal meldingen van andere ziekten dan COVID-19 ligt in het feit dat de huidige pandemie grote invloed heeft op onze levenswijze. Door de maatregelen zoals onder andere het (tijdelijk) sluiten van scholen en winkels en het ook anderszins beperken van contacten, is de kans op het oplopen van een infectieziekte lager. Daarnaast speelt ons beperkte reisgedrag waarschijnlijk een duidelijke rol.

Tenslotte is er mogelijk nog steeds sprake van minder diagnostiek via de huisartsen en specialisten. Verwacht wordt dat wanneer de maatregelen steeds meer versoepeld gaan worden, ook de vragen en meldingen weer gaan oplopen.

COVID-19

Het coronavirus en de maatregelen die wereldwijd worden genomen, hebben een grote impact op onze samenleving en ons gedrag.

De opdracht voor de uitvoeringsorganisatie COVID-19 van de Dienst Gezondheid & Jeugd van ZHZ is het proces van:

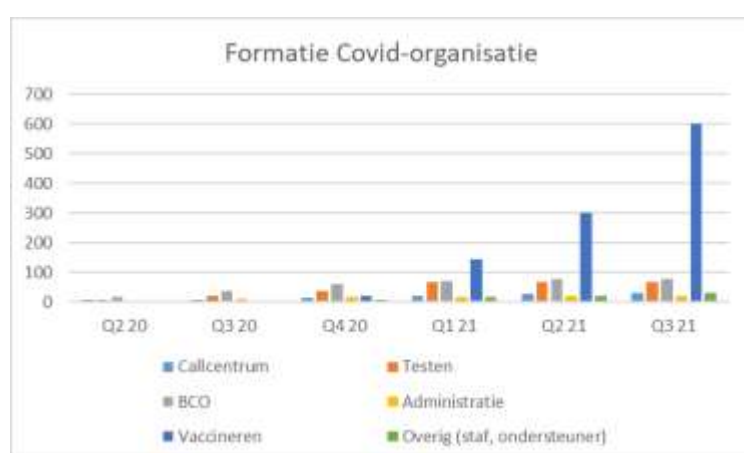
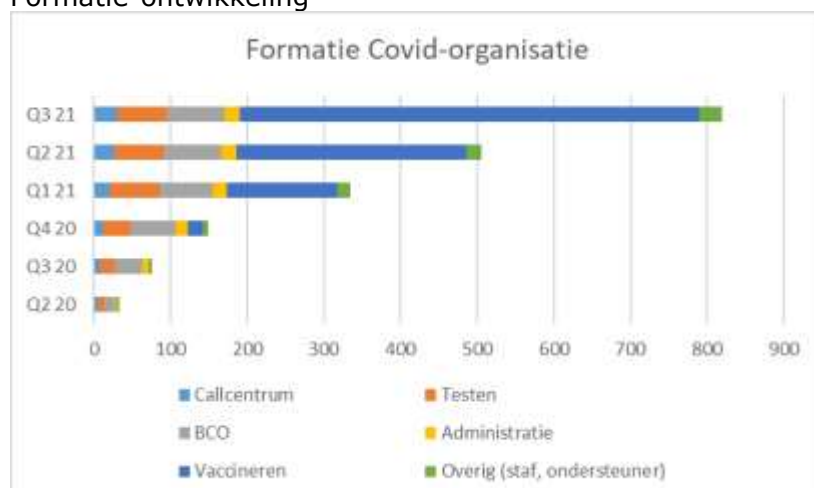
- het telefonisch vragen beantwoorden over COVID-19 en het inplannen van de test;
- het uitvoeren van de COVID-19 test bij inwoners en werkzame mensen in het werkgebied;
- het uitvoeren van bron en contact onderzoek (BCO) bij positief geteste personen;
- de administratieve afhandeling hiervan;
- het proces van vaccineren

Het toetsingskader van de Inspectie voor Gezondheid en Jeugd schrijft voor hoe het proces van testen en bron en contactonderzoek (BCO) moet worden uitgevoerd evenals het proces van vaccineren. Uit de audits die vorig jaar door de IGJ zijn afgenomen op het gebied van testen en BCO en dit jaar vaccineren blijkt dat we goed scoren op alle onderdelen.

Hieronder zijn een set van indicatoren weergegeven die betrekking hebben op de COVID-19 organisatie. De indicatoren vloeien voort uit de afspraken die tussen VWS en GGD GHOR Nederland zijn gemaakt.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Aantal testen per dag gemiddeld	Testcapaciteit als aandeel ZHZ binnen de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland	DG&J heeft voldoende locaties/capaciteit om aan de bovengrens van GGD GHOR te voldoen	😊
Aantal BCO per dag gemiddeld	Bij hoge aantallen neemt risico gestuurd werken toe (van BCO fase 1 = 8-12 uur krimpen tot BCO fase 5 = 1,5-2 uur per BCO)	DG&J heeft voldoende capaciteit en kan indien nodig gebruik maken van landelijke pool.	😊
Aantal vaccinaties per dag	Vaccinatiecapaciteit als aandeel ZHZ binnen de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland	DG&J heeft voldoende locaties/capaciteit om aan de bovengrens van GGD GHOR te voldoen	😊
Bezetting locaties	Alle vaccinatie en testlocaties hebben voldoende personeel	Bezetting personeel is op orde.	😊
Kwaliteit	Voldoen aan landelijke instructies	DG&J voldoet aan de gestelde eisen vanuit Inspectie Gezondheid en Jeugd.	😊

Formatie-ontwikkeling



SOA/Sense

De GGD heeft in samenwerking met Veilig Thuis en LVS, Jong JGZ en overige ketenpartners een breed programma seksuele gezondheid opgesteld. Dit programma is door het Algemeen Bestuur vastgesteld. De uitvoering van het programma is gestart. Een van de activiteiten in dat kader is een brede inventarisatie bij scholen in de regio naar hun behoefte aan seksuele educatie.

Tot begin april hanteerde de SOA-sprekuren conform landelijk beleid een verscherpte triage, waardoor alleen cliënten die een hoog risico hadden gelopen op het oplopen van een SOA, een afspraak konden krijgen. Het hoge vindpercentage van de eerste maanden van 2021 is het logische gevolg van deze triage. Met ingang van 22 maart zijn de spreekuren weer volledig open. Dit zijn 7 spreekuren per week, voor verschillende doel- en klantengroepen.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Vindpercentage soa's	17%	17%	18,8% 😊

De in de eerste maanden van 2021 geplande voorlichtingen zijn verplaatst naar later dit jaar. Een en ander in lijn met het beleid om het aantal contacten zoveel mogelijk te beperken.

De uitvoering van het programma Nu Niet Zwanger voor de gemeenten Dordrecht en Zwijndrecht verloopt conform verwachting. De pilotfase loopt halverwege 2021 af. De GGD bereidt zich voor op inbedding van de activiteiten van het programma in haar reguliere werkzaamheden. Daarnaast bereidt de GGD in samenspraak met de gemeente Hardinxveld-Giessendam de uitbreiding van het programma naar die gemeente voor.

TBC bestrijding

Vanwege de druk op de GGD'en wordt bij de TBC-bestrijding nog steeds voorrang gegeven aan de noodzakelijke zorg in het kader van de tuberculosebestrijding. Hierdoor kunnen achterstanden ontstaan in de overige, niet-prioritaire, werkzaamheden 2021. In overleg met het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en de Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding (CPT) wordt er nauwlettend afgestemd over hoe op verantwoorde wijze de TBC-werkzaamheden kunnen worden geprioriteerd. Het Regionaal Expertisecentrum (REC) TBC Zuid-Holland, waarin de vier provinciale GGD'en de tuberculosebestrijding hebben gebundeld, bereidt zich voor op een (mogelijke) geleidelijke opschaling van de werkzaamheden.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Aantal TBC patiënten	< 15	< 15 (10-12)	4 😊
Aantal latente TBC infecties	< 25	< 25 (12-25)	4 😊

Het aantal TBC-patiënten (4) en het aantal latente TBC-infecties is zoals verwacht. Vanaf 1 januari 2021 heeft de TBC-dienstverlening in de lijn van de realisatie 2020 plaatsgevonden. De reguliere TBC-processen en werkzaamheden zijn deels afgeschaald; de meest kritische TBC-processen vinden regulier doorgang.

Reizigersadvisering en Hepatitis B vaccinaties beroepsgroepen

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Aantal (reizigers)consulten	9.000	3.000	620 😞

Het aantal consulten is sterk afgenomen. Een vergelijking van het aantal consulten tot en met april van de afgelopen drie jaren laat die ontwikkeling zien:

De cijfers t/m april 2021: 620 afspraken

De cijfers t/m april 2020: 1870 afspraken

De cijfers t/m april 2019 : 2762 afspraken

Dit zijn de totale aantallen voor reizigers en beroepsgroepen samen. De laatste groep is momenteel de grootste cliëntengroep. De reizigers zijn met name degenen die zakelijk moeten reizen. De verwachting is dat, als er komende zomer weer meer gereisd mag gaan worden, de spreekuren weer drukker gaan worden. Afhankelijk van de behoefte zal het aantal spreekuren voor reizigers dan worden opgehoogd.

Gezondheid en Milieu (Medische Milieukunde)

Het doel van de GGD op het brede terrein van Gezondheid & milieu (wettelijke benaming: medische milieukunde) is (1) het bereiken van een gezonde leefomgeving en (2) de ziektelast als gevolg van milieufactoren te verlagen. Vanuit een brede kennisbasis adviseert Gezondheid & milieu over de invloed van milieu op gezondheid (ook bij nieuwe ruimtelijke plannen) en behandelt (pro-actief) adviesvragen en signalen van inwoners, gemeenten en instellingen.

Gezondheid & milieu kan alleen effectief zijn als zij goed geworteld is in het regionale netwerk. In de eerste maanden van 2021 is geïnvesteerd in netwerkopbouw en toegankelijkheid. Daarbij zorgen we ervoor dat:

- Gezondheid & milieu vindbaar is, herkenbaar en toegankelijk voor inwoners, gemeenten en instellingen.
Hiertoe neemt de GGD ZHZ onder andere deel aan de website ggdleefomgeving.nl, waarvan het onderhoud door een aantal GGD'en samen wordt gedaan;
- Gezondheid & milieu in iedere gemeente een of meer contactpersonen heeft. Deze contactpersonen zijn medewerkers met de portefeuilles volksgezondheid, klimaatadaptatie, duurzaamheid en/of ruimtelijke ontwikkeling;
- Gezondheid & milieu in iedere gemeente betrokken is - door de gemeente rechtstreeks of via OZHZ, VRZH of waterschappen - bij risicodialogen, omgevingsvisies/plannen en klimaatadaptatieprogramma's.

Technische Hygiënezorg

De aanvragen voor vergunningen in het kader van de Wet Publieke Gezondheid (scheepsinspecties) en de Warenwet (tattoo/piercing) konden ondanks COVID-19 worden uitgevoerd. De uitvoering verloopt conform planning.

Op basis van de uitvoering is gebleken dat de producten Technische hygiënezorg en Infectiebestrijding een grote overlap kennen. Dit geldt onder andere bij evenementenadvisering en legionellabestrijding. Besloten is daarom om het product THZ vanaf 2022 onder te brengen bij de infectieziektebestrijding.

Toezicht Kinderopvang

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Percentage inspectie dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100 %	100%	100% 😊
Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang uitgevoerd	100%	70%	13% 😞

Ter toelichting op de indicatoren:

De inspecties die aan een wettelijke termijn zijn gebonden worden tijdig uitgevoerd en afgerond. De prognose is dat alle inspecties tijdig afgerond zullen zijn. Daarmee wordt naar verwachting aan de 100% norm voor tijdigheid voldaan in 2021.

Door COVID-19 waren de kinderdagverblijven en buitenschoolse opvang de eerste maanden van 2021 gesloten voor reguliere opvang en alleen beschikbaar voor noodopvang. Hierdoor kon in januari alleen de gastouderopvang geïnspecteerd worden.

Vanaf 8 februari respectievelijk 19 april zijn de kinderdagverblijven en buitenschoolse opvang weer geopend, waarna de jaarlijkse inspecties weer opgestart konden worden. Dit hebben we in Zuid-Holland Zuid gedaan binnen de beperkingen die zijn opgenomen in de landelijke richtlijn. Deze landelijke richtlijn bevat tevens een prioritering voor de uit te voeren onderzoeken.

Het uitvoeren van jaarlijkse inspecties is door de sluiting van de opvang uitgesteld. Daarnaast vergt een inspectie meer tijd door aanpassingen in de wijze van inspecteren. De aanpassingen zorgen voor meer (telefonische) contactmomenten met de houder van de kinderopvangorganisatie. Dit is van belang om samen tot een volledige en veilige uitvoering van een onderzoek te komen.

Gevolg van alle Covid-gerelateerde wijzigingen in de uitvoering van inspecties is dat de productiviteit van de toezichthouders, uitgedrukt als het aandeel declarabele uren in het totaal aantal beschikbare uren, lager is dan eerdere jaren (tot en met 2019).

De verwachting is dat 70% van de jaarlijkse inspecties uitgevoerd zal worden. De komende maanden zullen met gemeenten prioriteringsafspraken worden gemaakt voor de jaarlijks inspecties. De richtlijn vanuit GGD GHOR Nederland (april 2021) zal hierin leidend zijn. Deze richtlijn is landelijk opgesteld in samenspraak met VNG, SZW en de Inspectie van het Onderwijs.

We verwachten onder invloed van de beschreven gevolgen van Covid-19 € 150.000 minder aan inkomsten te zullen ontvangen dan opgenomen in de 10 aan de gemeenten uitgebrachte offertes. Volgens afspraak worden namelijk per gemeente alleen de uitgevoerde inspecties gefactureerd.

De uitgebrachte offertes laten een tekort van € 70.000 zien ten opzichte van de begroting. De offertes zijn lager uitgevallen dan we verwachtten ten tijde van het opstellen van de begroting 2021. Dit heeft te maken met de pilot herstelaanbod. Van de werkwijze herstelaanbod wordt minder gebruik gemaakt dan voorzien. De evaluatie van de pilot herstelaanbod is gedeeld met de gemeenten.

Toezicht WMO

COVID-19 heeft ook invloed op de inspectiemogelijkheden bij zorgaanbieders. Enerzijds door beperkende maatregelen voor bezoek bij zorgaanbieders, maar ook om extra belasting door de inspecties bij zorgaanbieders te voorkomen. Deze beperkingen gelden naar verwachting met name in de eerste helft van 2021. Met de opdrachtgevers, centrumgemeente Dordrecht, SDD en de gemeenten in de Alblasserwaard, zijn in het eerste kwartaal van 2021 realistische afspraken gemaakt voor onderzoeken die uitgevoerd kunnen worden. Daarnaast verwachten we op basis van de ervaring uit voorgaande jaren gedurende het jaar nog een aantal opdrachten te krijgen voor calamiteiten onderzoeken en reactieve onderzoeken.

De groei van het aantal onderzoeken en de daarmee te genereren inkomsten, zoals voorzien bij het opstellen van de begroting 2021, wordt gelet op het bovenstaande niet gerealiseerd.

- Het geprognosticeerde tekort op het toezicht WMO is € 150.000. Dit tekort wordt deels veroorzaakt doordat meer lasten dan voorheen, met name voor beleidsontwikkeling en kwaliteitsborging, aan het product worden toegerekend. De belangrijkste oorzaak is echter gelegen in de achterblijvende productie als gevolg van Covid-19. Hierdoor kan de omzetdoelstelling vanuit losse opdrachten niet worden gerealiseerd.

Gezondheidsbevordering

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2020-2023	100%	De uitvoering van de lokale jaarplannen is op orde. Er hebben intensiveringen / extra impulsen plaatsgevonden (o.a. preventie akkoorden, GLI aanpak en preventie campagnes).	😊
Tevredenheid gemeenten	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	7,2 (KTO 2019)	😐
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	7,7 (KTO 2019)	😐

Crisisorganisatie

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid. 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening; 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek	Bezetting is conform norm.	😊
Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar	100 %	Eerste scholingen zijn gepland.	😊

OGGZ

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Totaal aantal meldingen (OGGZ)	2.200 (marge 10%)	De prognose voor het volume 2021 is-- >2000 initiële meldingen. Het aandeel initiële meldingen is conform prognose.	😊
Percentage recidive van het totaal aantal meldingen (recidive is dossier gesloten of laatste meldingen is meer	Meting in 2020	Het aandeel recidive meldingen blijft de eerste maanden van 2021 nog steeds op het hogere niveau van 2020. Hier is sprake van een relatie met de lock-down vanwege de COVID pandemie (*).	😐

dan 6 maanden geleden)			
------------------------	--	--	--

(*) met gemeenten en zorgaanbieders worden afspraken gemaakt over lokale preventie (o.a Wijk-GGD) en persoonsgerichte aanpakken.

Programma 2 Veilig Thuis

Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid (Veilig Thuis ZHZ) is één van de 26 Veilig Thuis organisaties in Nederland. Veilig Thuis ZHZ zorgt voor een samenhangende aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling: het gaat om één Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Per 1 januari 2018 is Veilig Thuis ZHZ als een apart organisatieonderdeel gepositioneerd bij de Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ.

In deze paragraaf van de bestuursrapportage wordt een terugblik gegeven over de afgelopen 4 maanden van 2021 bij Veilig Thuis ZHZ. De hier beschreven gegevens hebben zowel betrekking op volwassenen als ook op de jeugdigen.

In het algemeen heeft Veilig Thuis ZHZ in de eerste maanden van 2021, ondanks de voortdurende beperkingen vanwege COVID-19, de benodigde werkzaamheden uit kunnen voeren. Door alle COVID-beperkingen ervaren de Veilig Thuis medewerkers het werk wel als meer belastend. Vanuit de organisatie wordt men zoveel als mogelijk in alles gefaciliteerd en ondersteund. Ook in 2021 wordt er vanwege COVID-19 nog steeds kritisch gekeken of een gesprek face-to-face moet plaatsvinden of dat dit mogelijk ook digitaal kan. Uiteraard geldt dat in het gehele werk van Veilig Thuis ZHZ de RIVM maatregelen in acht worden genomen. Op deze manier wordt geprobeerd om de risico's met betrekking tot uitval van medewerkers gerelateerd aan COVID-19 te minimaliseren, zodat het werk van Veilig Thuis ZHZ door kan gaan.

Zo heeft Veilig Thuis ZHZ in deze achterliggende periode: adviezen gegeven, meldingen aangenomen en meldingen beoordeeld. Veilig Thuis heeft waar nodig nader onderzoek ingesteld en maatregelen getroffen of waar mogelijk de begeleiding overgedragen aan de lokale teams. Hierbij zijn de opgestelde veiligheidsvoorwaarden en geadviseerde vervolghulp gemonitord en waar nodig bijgesteld.

Het behalen van de doorlooptijden blijft ook in 2021 een uitdaging, al werkt Veilig Thuis ZHZ er hard aan om dit te verbeteren. Zo heeft de inzet van een projectteam voor de duur van 10 weken in 2020 ervoor gezorgd dat Veilig Thuis ZHZ de doorlooptijd van de triage heeft kunnen waarborgen. Dit positieve beeld wordt wel enigszins overschaduwd doordat de doorlooptijd bij onderzoek nog niet op het gewenste niveau is uitgekomen. De oorzaak hiervan ligt op meerdere vlakken zowel intern als extern;

Intern heeft Veilig Thuis ZHZ te maken met onderzoeken waarin de mogelijkheid om in gesprek te komen met betrokkenen ernstig werd belemmerd of de complexiteit meer tijd vroeg om te kunnen komen tot een goede beoordeling en een passend vervolg.

Daarnaast zorgt het voorrang geven aan de uitvoering van spoedonderzoeken er voor dat de doorlooptijd van de al lopende onderzoeken, waarbij het spoedeisende karakter al was weggenomen, langer wordt. Tot slot zijn in de afgelopen periode meerdere medewerkers met langdurig verzuim uitgevallen (niet corona of werk-gerelateerd), waardoor de bezetting onder druk is komen te staan.

Extern merkt Veilig Thuis ZHZ dat de doorlooptijd van onderzoeken wordt beïnvloed door wachtlijsten bij ketenpartners, waardoor de verantwoordelijkheid voor het zicht op de veiligheid niet overdragen kan worden. Ook het ontbreken of het niet beschikbaar hebben van benodigde expertise (verantwoordelijk zijn voor veiligheid, maken van veiligheidsplannen en werken aan directe veiligheid) bij de overdrachtspartij maakt een langere inzet van Veilig Thuis noodzakelijk, waardoor het dossier niet kan worden afgesloten. Hierbij stellen we ook vast dat overdrachtspartijen in de monitoringsfase een groot beroep doen op Veilig Thuis met betrekking tot ondersteuning, meedenken, en aanjagen van overgedragen dossiers. Hierdoor heeft Veilig Thuis minder tijd beschikbaar

om aan de nog lopende onderzoeken te kunnen besteden.

Het is hier overigens wel belangrijk te vermelden dat het niet behalen van de doorlooptijd geen gevolgen heeft voor het direct oppakken van spoedzaken. Alle meldingen worden aan het begin van de dag op spoed en noodzaak gescreend en daar waar dit noodzakelijk blijkt (inhoud en spoed van de melding) direct opgepakt. Hiermee wordt er gezorgd dat de risico's minimaal blijven.

Veilig Thuis ZHZ probeert door de volgende inspanningen de doorlooptijden terug te dringen:

1. Ook dit jaar zal er wederom een projectteam ingezet worden binnen de triage om aan de gestelde termijn van 5 werkdagen te kunnen blijven voldoen.
2. De werkprocessen met betrekking tot onderzoek en monitoring worden momenteel herschreven om duidelijker te beschrijven wat wel en wat niet passend is binnen een onderzoek of de monitoring.
3. Gedurende het onderzoek wordt daar waar mogelijk hulpverlening altijd direct ingezet. Het is voor het betreffende gezin immers van belang dat de situatie zo snel mogelijk verbeterd.
4. De samenwerking met ketenpartners is continue onderwerp van gesprek via leidinggevende en aandachtsfunctionarissen die vanuit Veilig Thuis lokaal werken.
5. Veilig Thuis participeert in het project Veilig Opgroeien is Teamwerk wat zich richt op het ontwikkelen van kennis en kunde bij de lokale teams en ketenpartners zodat op termijn er minder ondersteuning gevraagd wordt van Veilig Thuis (en de jeugdbescherming).

Dit jaar starten er bovendien twee pilots (ontdubbelen van onderzoek Veilig Thuis / Raad voor de Kinderbescherming en de aanpak MDA++) die positief moeten bijdragen aan de verbetering van de doorlooptijden.

Volwassenen & Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 3800	Eerste 4 maanden:1128 op jaarbasis: 3384	☹️
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen (norm tussen 95-100%)	99% (gemiddelde doorlooptijd in werkdagen: 1 werkdag)	☺️
	Onderzoek afgerond binnen 10 weken (norm tussen 85-100%)	61% (gemiddelde doorlooptijd in dagen: 87 dagen)	☹️
Direct overdragen van meldingen*	62%	64	☺️
Overdracht met Ondersteuning	26%	22	☹️
Onderzoek	12%	14	☹️
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2700	Eerste 4 maanden:847 op jaarbasis: 2541	☹️
Tevredenheid ketenpartners**	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7.6	☺️

* Het betreft hier het percentage van het aantal genomen besluiten na triage en niet het percentage van het aantal feitelijk overgedragen zaken.

*** Afgelopen jaar heeft er geen ketenpartners tevredenheidsonderzoek plaatsgevonden, maar het jaar er voor wel en daarin werd het mooie cijfer van een 7,6 behaald.*

Het aantal meldingen ligt momenteel nog onder de prognose (afname van 11%) en dat is positief, want Veilig Thuis ZHZ zal dan voor het eerst in jaren onder het begrote aantal meldingen blijven. Dit zou kunnen betekenen dat de groei van het aantal meldingen aan het stabiliseren is. Deze conclusie kan nu echter nog niet zomaar getrokken worden, want het kan ook zijn dat COVID-19 een remmend effect heeft op het aantal meldingen. Pas nadat alle maatregelen in de komende periode opgeheven zijn, zal het pas duidelijk worden of de meldingen weer toe zullen gaan nemen of gestabiliseerd lijken te zijn. De doorlooptijd van onderzoek is in 39% niet behaald. Zoals al beschreven zijn er meerdere aspecten die van invloed zijn op het wel of niet behalen van de termijn. Belangrijkste aspect hierbij is dat het aantal spoedmeldingen altijd direct aandacht krijgen, maar wel verstorend werken op deze doelstelling. In het geval van een spoed of crisistaak dient direct gewerkt te worden aan het opheffen van de acute onveiligheid. Deze zaken worden altijd met voorrang behandeld waardoor de doorlooptijd van de lopende onderzoeken onder druk komt te staan. Ook komt het regelmatig voor dat in de looptijd van het onderzoek nieuwe meldingen over hetzelfde dossier binnenkomen, waardoor het onderzoek verder verbreed moet worden en daardoor eveneens vertraging oploopt.

Het is in deze eerste bestuursrapportage belangrijk om alvast vroegtijdig op te merken dat de aangegeven daling in de formatie bij Veilig Thuis ZHZ, volgens het meerjarenperspectief Veilig Thuis ZHZ 2019-2022, niet behaald zal worden in 2022. Zoals al aangegeven in het meerjarenperspectief, blijkt het lokale veld nog onvoldoende in staat om casuïstiek vanuit Veilig Thuis ZHZ snel over te nemen en zelfstandig op te kunnen pakken. Hierdoor doen zij een groot beroep op ondersteuning vanuit Veilig Thuis ZHZ. Veilig Thuis ZHZ ziet zich daarom genoodzaakt voor het komende jaar een aangepaste begroting in te dienen. Wanneer er toch gekozen wordt om vast te houden aan de beoogde inkrimping van Veilig Thuis ZHZ, dan zal dat nadelig zijn voor de gemelde betrokkenen, ontstaan er veiligheidsrisico's en zullen de wettelijke doorlooptijden niet behaald worden.

Er zal dit jaar wederom door Veilig Thuis ZHZ actief samengewerkt worden in de keten met betrekking tot:

- Veilig Opgroeien is Teamwerk. Deze samenwerking is hard nodig, maar staat nog aan het begin en vraagt om een stevige inzet van Veilig Thuis ZHZ. Het beoogde effect van minder meldingen bij Veilig Thuis ZHZ wordt dit jaar nog niet behaald.
 - Dat er vanaf september ook een start gemaakt wordt met de aanpak MDA++.
- Veilig Thuis ZHZ heeft zich samen met het Veiligheidshuis ZHZ beschikbaar gesteld om de aanpak MDA++ in de regio Zuid-Holland Zuid vorm te gaan geven.

Dat Veilig Thuis ZHZ dit jaar samen met de Raad voor de Kinderbescherming in deze regio een pilot gaan starten voor het ontduubelen van onderzoeken. Dit kan mogelijk meer inzet vragen van de Veilig Thuis medewerker, maar zou er uiteindelijk aan bij moeten dragen dat een casus sneller kan worden voorgelegd aan de kinderrechter, waardoor de betrokkenen sneller duidelijkheid in hun situatie zullen verkrijgen.

Crisisdienst

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Geleverde crisisdiensten jeugd	Aantal aanvragen op jaarbasis 550	151 op jaarbasis 453	☹️

Geleverde crisisdiensten volwassenen	Aantal aanvragen op jaarbasis 140	22 op jaarbasis 66	☹️
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	35	9 op jaarbasis 27	😊
Uitvoering hoorfunctie in het kader van de wet verplichte GGZ	400	11 op jaar basis 33	☹️
Direct overdragen van casus aan lokaal	45% binnen 48 uur*	25%	☹️
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7,6	😊

* De hier genoemde norm is een streefnorm gebaseerd op de wenselijkheid crisissituaties zo snel mogelijk over te dragen in het belang van de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Het aantal geleverde crisisdiensten jeugd en volwassen ligt momenteel lager dan het aantal dat geprognostiseerd is voor 2021. Hier is dus sprake van een afwijking die we als positief kunnen bestempelen. Dit zou er namelijk op kunnen wijzen dat er minder cliënten in een crisissituatie terecht zijn gekomen. Echter ook hier geldt dat vanwege COVID-19 deze uitkomst nog onvoldoende hard te maken is.

Het aantal verzoeken tot horen in het kader van de Wet Verplichte GGZ blijft vooralsnog behoorlijk achter op de prognose. Hoe het komt dat er zo weinig verzoeken tot horen binnen zijn gekomen, is nog niet helder. Hierover zal binnenkort een regionaal overleg plaatsvinden. Afhankelijk daarvan zal blijken of het aantal verzoeken tot het horen exponentieel zal gaan groeien.

Overdragen binnen 48 uur is slechts in 25% van de gevallen mogelijk geweest. Deze norm is geen wettelijke norm maar een wenselijke norm. Het is immers voor betrokkenen prettig om kort na een acute onveilige situatie voor de langere termijn begeleiding vanuit een lokaal team te ontvangen. Lokale teams en zorgaanbieders zijn echter nog niet in staat om een casus binnen 48 uur over te nemen vanwege de eigen werkdruk. Het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis ZHZ blijft dan noodgedwongen langer bij de casus betrokken.

De bijdrage aan huisverboden door het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis ZHZ buiten kantooruren is minder dan begroot. Dat heeft vooral ook te maken met het feit dat huisverboden onregelmatig voorkomen door het jaar heen.

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

De COVID-19 pandemie heeft verstrekende gevolgen voor het onderwijs en de arbeidsmarkt. Deze gevolgen tekenen zich steeds duidelijker af. We zien dat de al kwetsbare kinderen en jongeren het moeilijk hebben en krijgen. Dat de gevolgen voor gemeenten, onderwijsinstellingen en arbeidsmarkt groot zullen zijn staat buiten kijf. De collega's van Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten staan in nauw contact met scholen, wijkteams, jeugdgezondheidszorg, gemeenten en andere partners om te doen wat nodig is nu en in de toekomst. Zo bereiden we ons voor op veranderingen die de komende jaren zeker nodig zullen zijn.

Na de periode waarin scholen op last van de overheid gesloten waren en afstandsonderwijs verzorgden, is het onderwijs op locatie geleidelijk weer opgestart. In

die periode hebben scholen, Jong JGZ en LVS elkaar goed weten te vinden in situaties waarbij ouders hun kinderen wilden thuis houden vanwege angst voor besmetting met COVID-19. Vaak is in goed overleg een goede oplossing gevonden.

Veel aandacht is er het eerste kwartaal geweest voor kwetsbare jongere die door de schoolsluiting uit beeld dreigden te raken. LVS heeft met ouders, scholen en betrokken ketenpartners deze jongeren ondersteund.

Vanaf half februari hebben de Matchmakers hun werkzaamheden weer opgepakt. Zij leggen weer deurbezoeken af en dit is zowel door de jongeren als de Matchmakers zelf als nuttig ervaren.

Leerplicht

LVS spant zich namens de tien gemeenten in Zuid-Holland Zuid in om het recht op leren en ontwikkelen van ieder kind te waarborgen. Het onderwijs, met al zijn diversiteit, biedt voor de overgrote meerderheid van ouders en kinderen een passende plek. Wij streven daarom naar 100% schoolinschrijvingen voor leer- en kwalificatieplichtige kinderen.

Soms is een passende onderwijsplek moeilijker te vinden. De samenwerkingsverbanden passend onderwijs, en vaak ook zorgpartners, zijn dan aan zet om in samenspraak met ouders en – vanaf 12 jaar – kinderen een onderwijsplek te vinden. De samenwerkingsverbanden in de regio hebben samen met LVS een Doe-agenda thuiszitters ontwikkeld en vastgesteld. De activiteiten in deze doe-agenda moeten ertoe leiden dat thuiszitter vaker wordt voorkomen. En dat, als thuiszitten toch onvermijdelijk blijkt, deze periode zo kort mogelijk blijft.

LVS heeft in die gevallen vaak een functie als verbinder, regisseur en soms als resultaatbewaker. Soms is onderwijs (tijdelijk) echt niet mogelijk. LVS kan dan – na sociaal-medisch advies te hebben ingewonnen – een vrijstelling verlenen voor de duur van een jaar. In die periode moet het ontwikkelrecht van het kind op andere wijze dan via onderwijsdeelname worden gewaarborgd.

Een klein deel van de ouders doet op grond van bedenkingen tegen de richting van het onderwijs een beroep op vrijstelling van de inschrijvingsplicht voor hun kinderen bij een school. Hier raken verschillende grondrechten elkaar. Om die reden wordt uiterst zorgvuldig omgegaan met deze beroepen, en wordt geregeld de rechter om een uitspraak gevraagd. LVS is het beleid voor deze groep nader aan het uit te werken. Het ministerie van OCW heeft een wetswijziging op dit vlak in voorbereiding. Wanneer ouders niet voldoen aan de inschrijvingsplicht kan LVS een last onder dwangsom opleggen. Van dit instrument hebben we nog geen gebruik hoeven te maken. Het instrument is desalniettemin al een aantal malen nuttig gebleken om zaken in beweging te krijgen.

In de begroting 2021 kondigde LVS aan een beleidsvoorstel te zullen maken voor het toezicht op de verzuimregistraties van scholen. De daarvoor benodigde wetswijziging is inmiddels gerealiseerd. LVS acht dit onderwerp op dit moment echter niet meer opportuun, en zal het genoemde beleidsvoorstel niet opstellen. Wel zullen wij met voorstellen komen om de samenwerking met de samenwerkingsverbanden passend onderwijs te versterken bij beroepen op vrijstelling van de inschrijvingsplicht op grond van fysieke of psychische beperkingen.

Voor de effectiviteit van LVS is het belangrijk dat zij goed geworteld is in de gemeenten in de regio, en kennis heeft van hun sociale kaart. Andersom is het belangrijk dat LVS gevonden wordt door onderwijs, ouders, jongeren en ketenpartners die signalen hebben van een bedreigde schoolgang. Om die reden heeft LVS haar communicatiestrategie herijkt en haar communicatie-uitingen vernieuwd. De nieuwe communicatiemiddelen zijn in mei 2021 gelanceerd.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Alle leer- en kwalificatieplichtige kinderen en jongeren staan ingeschreven op een school	100%	99-100%	😊
Absoluut verzuim per 1.000 leerlingen	0 Het meest recente cijfer op www.waarstaatjegemeente.nl voor heel ZHZ heeft betrekking op schooljaar 2018-2019 en bedraagt 0,9 per 1000 leerlingen	Prognose: 0,6	😊
Relatief verzuim per 1.000 leerlingen	10,3 Het meest recente cijfer op www.waarstaatjegemeente.nl voor heel ZHZ heeft betrekking op schooljaar 2018-2019 en bedraagt 10 leerlingen per 1.000.	Prognose: 10	😊
Aantal afgehandelde meldingen relatief verzuim	2.200	Realisatie: 664	😊

RMC & VSV-trajectbegeleiding

Als gevolg van COVID-19 staat de arbeidsmarkt onder druk. De baanperspectieven voor starters op de arbeidsmarkt zijn de komende jaren niet positief. Meer nog dan voorgaande jaren is het zaak jongeren zo goed mogelijk op te leiden. De regionale VSV-aanpak is erop gericht jongeren goed te laten kiezen, hen voor het gekozen onderwijs te behouden en waar nodig maximaal te ondersteunen bij de overstap van onderwijs naar arbeidsmarkt. In het eerste kwartaal is gewerkt om aan te sluiten bij de exit gesprekken op het Da Vinci College, zodat jongeren die het MBO gaan verlaten direct begeleiding krijgen door LVS. Wij verwachten dat de groep jongeren die uitvalt of moeite heeft met het vinden of behouden van een baan de komende maanden stijgt. Ook verwachten we dat de groep die door LVS (consulenten en matchmakers) wordt geholpen een minder sterk zorgprofiel heeft en vaker job-ready of meer gemotiveerd is om te werken. De aanpak is erop gericht om - in samenspraak met het mbo, de sociale diensten en werkgevers - in te zetten op begeleiding naar een (passender) onderwijsplek of begeleiding bij het vinden van een baan in een kansrijke sector.

Vanuit de rijksoverheid zijn extra middelen beschikbaar gesteld aan zowel de RMC-regio's als aan de arbeidsmarktregio's. In ZHZ worden deze middelen in nauw overleg de komende jaren ingezet. Voor het lopende jaar betekent dit een financiële impuls van circa € 0,4 miljoen. Deze middelen worden gebruikt om extra matchmaker capaciteit te financieren. Met deze capaciteit worden in 2021 225 (in plaats van de oorspronkelijk geplande 100) kwetsbare jongeren geplaatst op een (leer)baan of onderwijsplek.

Indicator	Norm	Prognose/realisatie 2021	April
% voortijdig schoolverlaters	< 1,9%	<1,7	😊
Jongeren die geen onderwijs volgen, geen werk en dagbesteding hebben zijn in beeld	100%	100%	😊
Aantal jongeren dat door de matchmakers succesvol naar een baan of onderwijs is begeleid	100	Prognose: 225 Realisatie t/m april: 38	38 😐

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

JONG JGZ heeft in 2021 conform de gemaakte contractafspraken uitvoering gegeven aan het basispakket Jeugdgezondheidszorg en het Rijksvaccinatieprogramma. Het Jaarplan JGZ 2021 met de daaraan gekoppelde Key Performance Indicators (stoplichtenmodel) vormen de basis voor het contractmanagement.

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in Uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.	Het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma is conform uitgevoerd. JONG JGZ heeft weer een stevige inzet gepleegd op de bestrijding van de COVID epidemie en heeft daarnaast ook een inhaalslag gemaakt op de achtergebleven onderdelen (2020) van het reguliere basispakket en het RVP.	😊

Programma 5 Kennisprogramma

Indicator	Norm	Prognose 2021	April
Het online GGD dashboard is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen.	100% Elk jaar wordt er een deel herijkt, in vier jaar tijd zijn alle cijfers aan de beurt geweest	GGD dashboard is geactualiseerd. COVID dashboard is doorontwikkeld	
De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkelijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Uitvoer van de kindmonitor 0-12 jaar	Kindmonitor 0-12 zal conform planning worden opgeleverd en worden besproken met scholen en gemeenten.	

Regionale ambulance voorziening

Met ingang van 1 januari 2021 is de vergunning voor de ambulancezorg in de regio Zuid-Holland Zuid overgegaan naar de Coöperatie Ambulancezorg Zuid-Holland Zuid (CAZ-ZHZ), een zelfstandige coöperatie met DG&J en de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ) als leden.

Daarmee bestaat het onderdeel RAV binnen DG&J alleen nog uit de medewerkers die vanuit DG&J worden gedetacheerd aan de CAZ-ZHZ. Per 1 januari 2023 zullen deze medewerkers in dienst komen bij de CAZ ZHZ, omdat dit pas per die datum zonder frictiekosten mogelijk is. In de begroting van DG&J zijn in 2021 nog slechts de loonkosten van de gedetacheerde medewerkers meegenomen. Daarbij is het resultaat altijd nihil, omdat de loonkosten volledig worden doorbelast aan de coöperatie.

Regionale Ambulance Voorziening	2021	Prognose	Wijziging
Lasten (Ambulancezorg)	12.205	12.205	0
Baten (Ambulancezorg)	12.205	12.205	0
Geraamd saldo van baten en lasten	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0

Financiën

In dit hoofdstuk wordt een prognose voor het jaar 2021 weergegeven. Daar waar zich grote afwijkingen zich voordoen, worden deze nader toegelicht. Deze prognose en toelichting worden afgezet tegen de begroting inclusief de wijzigingen zoals deze in het Algemeen Bestuur van 9 juli 2020 (Begroting 2020 GR DG&J) zijn vastgesteld.

Prognose 2021 DG&J

De financiële prognose laat een positief resultaat van circa € 330.000 zien. In het resultaat is rekening gehouden met de inzet die DG&J pleegt voor de COVID-19 uitvoeringsorganisatie. De DG&J is verantwoordelijk voor infectieziekte bestrijding. Dit betekent dat in beginsel alle baten en lasten die hiermee samenhangen voor rekening zijn van de DG&J (en daarmee de gemeenten in de GR). Vanwege de hoge lasten die de COVID-19 uitvoeringsorganisatie met zich mee brengen, heeft VWS de meerkostenregeling COVID-19 ingesteld. De meerkostenregeling COVID-19 schrijft voor dat het positieve resultaat op de inwonerbijdrage gesaldeerd dient te worden met de lasten die de COVID-19 uitvoeringsorganisatie met zich mee brengt. Dit betekent dat het resultaat naar de COVID-19 uitvoeringsorganisatie vloeit.

(bedragen x € 1.000)

	Begroot 2021			Prognose 1ste burap 2021			Begrotingswijziging		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
P1 - Publieke Gezondheid	7.188	7.188	0	25.189	25.189	0	18.002	18.002	0
P2 - Veilig Thuis	6.186	6.186	0	6.779	6.779	0	593	593	0
P3 - Onderwijs	1.873	1.873	0	2.274	2.274	0	401	401	0
P4 - Jeugdgezondheidszorg	12.136	12.136	0	12.089	12.089	0	-47	-47	0
P5 - Bestuur & organisatie	838	838	0	807	807	0	-32	-32	0
Saldo van baten en lasten	28.221	28.221	0	47.138	47.138	0	18.917	18.917	0
Algemene dekkingsmiddelen	5.974	5.459	-515	7.706	7.191	-515	1.732	1.732	0
Saldo van baten en lasten	5.974	5.459	515	7.706	7.191	-515	1.732	1.732	0
Mutatie reserve	0	515	-515	0	515	515	0	0	0
Geraamd resultaat alg. dekkingsmiddelen	5.974	5.974	0	7.706	7.706	0	1.732	1.732	0
Geraamd resultaat totaal DG&J	34.195	34.195	0	54.845	54.845	0	20.649	20.649	0

Bijstellingen

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Lasten	Baten	Saldo
Inzet IZB tbv Covid	-660	0	660
Marktgerichte taken	-210	-530	-320
Toezicht Kinderopvang	100	-180	-280
Toezicht WMO	0	-150	-150
Gezondheidsbevordering	260	260	0
Veilig Thuis – extra middelen	880	880	0
Veilig Thuis Jeugd	-225	0	225
Intensivering RMC	400	400	0
Inzet Epidemiologie tbv Covid	-120	0	120
Omgevingswet middelen 2020	130	130	0
Diverse voor- en nadelen	94	169	75
Subtotaal	649	979	330
COVID-19	20.000	19.670	-330
Totaal	20.649	20.649	0

Programma 1 – Publieke Gezondheid

- Covid-19 uitvoeringsorganisatie, in de prognose zijn nu de lasten voor de Covid-19 uitvoeringsorganisatie opgenomen (€ 20.000.000).
- Infectieziekten, de inzet vindt nu voornamelijk plaats voor de COVID-19 uitvoeringsorganisatie. Hierdoor vallen de lasten circa € 0,7 miljoen lager uit. Deze lasten worden nu toegerekend aan de COVID-19 uitvoeringsorganisatie.
- Marktgerichte taken (Reizigers), doordat nu minder tot niet wordt gereisd, valt het aantal reizigersconsulten lager uit (omzet daling van circa € 530.000). Deels wordt dit opgevangen door verpleegkundigen die nu worden ingezet ten behoeve van de COVID-19 uitvoeringsorganisatie. Per saldo een nadeel van circa € 320.000.
- Toezicht Kinderopvang, de verwachting is dat circa 70% van de geoffreerde omzet gerealiseerd kan worden. Dit omdat door de COVID-19 inspecties niet op de gebruikelijke wijze kunnen plaatsvinden. Hierdoor een nadeel van circa € 280.000.
- Toezicht WMO, nadeel van circa € 150.000. Dit tekort wordt deels veroorzaakt doordat meer lasten dan voorheen, met name voor beleidsontwikkeling en kwaliteitsborging, aan het product worden toegerekend. De belangrijkste oorzaak is echter gelegen in de achterblijvende productie als gevolg van Covid-19. Hierdoor kan de omzetdoelstelling vanuit opdrachten niet worden gerealiseerd.
- Gezondheidsbevordering, vanuit 2020 is totaal € 390.000 van het Samen voor Gezond budget niet ingezet. Dit als gevolg van COVID-19. Bij de 2^e burap 2020 is ingestemd om de niet bestede middelen over te hevelen naar toekomstige jaren. Van deze middelen wordt in 2021 € 150.000 ingezet. Daarnaast wordt circa € 100.000 extra uitgegeven vanwege aanvullende opdrachten/subsidies.

Programma 2 – Veilig Thuis

- Veilig Thuis Jeugd en Volwassenen, In het najaar van 2020 is duidelijk geworden dat vanuit het Rijk, via de centrumgemeenten, extra middelen beschikbaar komen voor Veilig Thuis. Deze middelen zijn inmiddels via een subsidieaanvraag toegekend. De begroting is in het voorjaar van 2020 opgesteld, waardoor deze middelen nog niet zijn verwerkt in de begroting. Totaal gaat het om circa € 880.000 voor de regio Zuid-Holland Zuid. Deze aanvullende middelen zijn ingezet voor capaciteitsuitbreiding van de maatschappelijk werker (€ 450.000), het inrichten van een MDA++ team (€ 200.000) en operationele lasten en overhead (€ 230.000, met name voor uitbreiding huisvesting). Wanneer rekening wordt gehouden met de extra middelen, zullen de personele lasten circa € 75.000 lager uitvallen. Dit is enerzijds het gevolg van het pas in het voorjaar toekennen van de extra middelen vanuit de centrum gemeenten en anderzijds moeilijk in te vullen vacatures (vertrouwensarts, gedragswetenschapper). Daarnaast wordt een voordeel van circa € 150.000 voorzien op het vanwege onder ander lagere lasten woon-werk verkeer (ivm thuiswerken) en op het huisvestingsbudget.

Programma 3 – Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

- RMC/VSV, Vanuit het Rijk, de arbeidsmarktregio's en vanuit 2020 zijn middelen beschikbaar om gedurende de periode 2021-2024 te intensiveren. Deze middelen worden ingezet om de capaciteit op de MatchMaker functie uit te breiden. Het gaat jaarlijks om circa € 0,4 miljoen. Deze middelen worden volledig aangewend voor extra personeel.

Programma 4 – Jeugdgezondheidszorg

Beperkte afwijkingen.

Programma 5 – Kennisprogramma

- Inzet Covid-19, een aantal epidemiologen zijn (deels) werkzaam voor de Covid-19 uitvoeringsorganisatie. De salarislasten van deze collega's worden toegerekend aan de Covid-19 uitvoeringsorganisatie, waardoor een voordeel van circa € 120.000 ontstaat.
- Omgevingswet, in de prognose zijn de middelen die vanuit 2020 zijn overgeheveld voor de Omgevingswet opgenomen. Het betreft hier circa € 130.000. Deze middelen zullen naar verwachting volledig worden ingezet in 2021.

Algemene Dekkingsmiddelen

- Covid-19 uitvoeringsorganisatie, onder de overhead is nu circa € 3.000.000 aan overhead geprognosticeerd ten behoeve van de Covid-19 uitvoeringsorganisatie
- Doorbelasting naar producten, een aantal lasten (opleidingen, inhuur) worden centraal begroot en uitgeven binnen de producten. Hierdoor ontstaat een verschuiving tussen de overhead en de programma's. Totaal gaat het om circa € 0,3 miljoen.

Risicoparagraaf

Kaders

In het AB van 13 december 2018 is de nota risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd.

Beleid omtrent weerstandvermogen

Voor het bepalen van een gewenst weerstandvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's. De Dienst Gezondheid en Jeugd maakt gebruik van het volgende model om de risico's te rangschikken.

Kans Dat het risico zich voordoet	Financiële impact			
	4 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

In onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is en of er ten opzichte van de vorige rapportage wijzigingen zijn opgetreden. Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de DG&J in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen (vermijden/verzekeren/voorzien).

Dienst Gezondheid en Jeugd

	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag	Gewijzigd ¹
1	Batenraming	2	2	S	€ 300.000	Nee
2	Bedrijfsvoering	3	2	I	€ 150.000	Nee
3	Claims-restrisico's	1	2	S	€ 150.000	Nee
4	Effecten uittreding L-Z	1	2	S	€ 150.000	Nee
5	CAO-loonkosten	4	2	S	€ 100.000	Nee
	Totaal				€ 850.000 -	

Hieronder volgt een toelichting per risico.

1. Batenraming

De producten van de DG&J worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten hebben een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis, OGGZ/Maatschappelijke zorg, de opbrengst van de polikliniek (ca. € 0,5 miljoen) en inspecties toezicht Kinderopvang.

¹ aangegeven wordt of er ten opzichte van de vorige inventarisatie (uitgevoerd ten behoeve van de concept begroting 2022) een wijziging van risico's is opgetreden.

In de begroting 2022 zijn ramingen opgenomen voor onder meer WMO toezicht en kinderopvang waarover nog een traject met gemeenten moet worden doorlopen (offerte/DVO). Hierdoor is er risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming.

2. Bedrijfsvoering/primair proces.

Onder dit risico wordt verstaan de mogelijke extra inzet van mensen en middelen indien er een hoger dan voorzien beroep wordt gedaan op de dienstverlening in brede zin (Veilig Thuis, GGD ZHZ, LVS ZHZ en hiermee samenhangende ondersteuning) van de DG&J. Een voorbeeld hiervan is ook de (extra) inzet in crisissituaties.

3. Claims

De DG&J kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie. Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.

4. Uittreding L-Z (Leerdam-Zederik)

Met de uittreding van Leerdam en Zederik uit de GR is de batenraming structureel neerwaarts bijgesteld. Voor het weer structureel in evenwicht brengen zijn maatregelen genomen waarbij rekening is gehouden met de inzet van de overeengekomen uittredingssom. Er wordt een beperkt risico gezien in het niet volledig kunnen realiseren van de maatregelen.

5. CAO-loonkosten

Conform de notitie kaderstelling op de GR-en houdt de DG&J rekening met een loon en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar.

Er is een risico dat de daadwerkelijke stijgingen hoger uitvallen.

Meerkosten COVID-19

In het kader van de bestrijding van COVID-19 worden grote inspanningen verricht door de Dienst. De hiermee samenhangende kosten bedroegen in 2020 ca. € 9 mln. en zullen naar verwachting in 2021 verder oplopen naar € 20 mln.

De minister van VWS heeft toegezegd dat de GGD-en de meerkosten vergoed krijgen en heeft deze toezegging gestand gedaan middels bevoorschotting van declaraties in 2020 en 2021. Er is dan ook geen risico opgenomen in deze begroting ten aanzien van kosten van de uitvoering van onze taken bij de bestrijding van COVID-19.

Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR

De deelnemers aan de GR benoemen in hun gemeentelijke begroting welke risico's er zijn ten aanzien van hun deelname aan de gemeenschappelijke regeling. Daarbij worden verschillende modellen en benaderingen gehanteerd. In dat kader worden de volgende aantekeningen geplaatst;

- De DG&J acht het zeer onwaarschijnlijk dat alle risico's zich in hetzelfde jaar zullen voordoen en schat in dat de beschikbare € 500.000 afdoende is om alle risico's af te dekken.
- Indien de risico's zich voordoen zal er eerst in de lopende begroting naar mogelijke dekking worden gekeken, vervolgens (te accorderen door het Algemeen bestuur) naar het weerstandsvermogen en zal uiteindelijk pas om een bijdrage van de deelnemers worden gevraagd

- Indien er een bijdrage wordt gevraagd van de deelnemers zal dit naar rato van het aantal inwoners c.q. de relatieve inwonerbijdrage zijn.
- Indien een risico als structureel is benoemd betekent dit dat (als het zich voordoet) het effect ervan zal zijn verwerkt in de eerstvolgende begroting. Daarmee zal de omvang van dit risico zijn afgenomen/beperkt.

Transitie SCD-Dordrecht

Momenteel ondersteunt het Servicecentrum Drechtsteden (SCD, nu nog onderdeel van de GR Drechtsteden) de GR DG&J op verschillende onderdelen van de bedrijfsvoering (ICT, HRM, Juridische diensten en inkoop).

Hiertoe is in het verleden een alleenrecht gevestigd en zijn er contractuele afspraken gemaakt welke ultimo 2021 aflopen.

In december 2020 is besloten dat het SCD wordt ondergebracht bij de gemeente Dordrecht.

In de toekomstige situatie is Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering en neemt in deze situatie de verantwoordelijkheid voor en de regie op de besturingsprocessen rondom producten en diensten op zich. Zowel voor het leveren en beheren als voor het (door)ontwikkelen van deze producten en diensten. Voor de wijze waarop dit zowel inhoudelijk, bestuurlijk en juridisch wordt vormgegeven is een voorstel in ontwikkeling.

Vooruitlopend hierop worden er met het SCD afspraken voorbereid over de dienstverlening na 2021. Daarin wordt zoveel mogelijk opgetrokken met de GR OZHZ die zich in dezelfde situatie bevindt.

Bestuurlijke besluitvorming

In de bestuurlijke planner is opgenomen op welk moment in het Algemeen Bestuur een stuk wordt geagendeerd en of dit een besluitvormend, informatief of opiniërend karakter heeft. In bijlage 1 is de planner voor de komende maanden in 2021 weergegeven.

In de afgelopen periode zijn door de DG&J in het Algemeen Bestuur de volgende onderwerpen besproken:

In de periode januari – mei zijn door de DG&J in het Algemeen Bestuur de volgende onderwerpen besproken:

Concern:

- Presentatie jaarstukken 2020/begroting 2021
- Kaderbrief 2022
- Benoeming lid auditcommissie

Onderdeel DG&J:

- Stand van zaken Covid-19
- Programma seksuele gezondheid inclusief Nu niet Zwanger
- Voorstel extra taken basispakket JGZ 2021
- Doe agenda thuiszitters

Onderdeel SOJ:

- Vervolg bestuursopdracht inkoop Jeugdhulp 2022
- Adviesnota Fraudepreventie
- Eindbericht aanjaagteam

- Reactie op zienswijzen Onderzoeksrapport governance
- Stand van zaken Jeugdhulp naar voren
- Rapportage Voortgang inkoopstrategie inkoop jeugdhulp 2022
- Aanscherping budgetsturingsplan 'nee tenzij' regeling
- Toekomst Jeugdvervoer
- Stand van Zaken Business Case normering producten H159/H329

Bijlage 1 Bestuurlijke planner

Maand	Algemeen Bestuur	Gemeenteraad	Planning
juni	3 juni AB Opiniërend - Position paper – een sterke Publieke Gezondheid - Mondeling - Scenario's realistische meerjarenbegroting (ter voorbereiding op AB 3/6 en thema AB 24/6) - Notitie volgt - Stand van Zaken Inkoopproces Jeugdhulp 2022 - Mondeling of Notitie volgt AB informerend -- 24 juni THEMABIJEENKOMST - Scenario's realistische meerjarenbegroting - Ontwikkelingen rondom JGZ en Leerplicht en Voortijdig schoolverlaten - Begrotingssystematiek SOJ		
juli	8 juli AB Besluitvormend - Vaststellen jaarstukken 2020 - Vaststellen begroting 2022 1e Burap 2021 - Jeugdzorg verantwoording 2020 - Actualiseren reglement van orde Algemeen bestuur - Actualiseren Klachtenregeling AB informerend - Jaarverslag WMO		
september	30 september AB Besluitvormend - beleid inzake vrijstelling van inschrijving art. 5, onder b Leerplichtwet. AB Opiniërend - Wijziging gemeenschappelijke regeling		

Oktober	7 oktober THEMABIJEENKOMST • OGGZ en WvGGZ		
November	11 november 18 november - THEMABIJEENKOMST		
December	23 december • 2e burap 2021 • Geactualiseerde begroting 2022		

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

☎ 078 770 8500
✉ info@dgjzhz.nl
🌐 www.dienstgezondheidjeugd.nl