



1^e Bestuurlijke rapportage 2024

GGD

januari – april

Alkmaar
18 Juni 2024

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Financiële prognose 2024	3
3.	Focuslijnen	9
3.1	Gezond opgroeien	9
3.2	Gezond ouder worden	13
3.3	Meedoen naar vermogen	15
3.4	Gezonde leefomgeving	19
3.5	GGD brede ontwikkelingen	22
	Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)	24
	Bijlage 2 Overzicht deelnemersbijdragen	25
	Bijlage 3 Overzicht taken en diensten	26

1. Inleiding

In de voorliggende 1^e Bestuurlijke rapportage (Burap) van 2024 wordt ingegaan op de GGD-activiteiten over het tijdvak januari – april 2024. Het doel van de rapportage is inzicht geven in de actuele ontwikkelingen en de financiële stand van zaken. Deze Burap is gebaseerd op de Kaderbrief 2024 en de begroting 2024.

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 GGD HN.

2. Financiële prognose 2024

De financiële stand van zaken van de GGD-begroting is in deze 1^e Burap verwerkt. In deze Burap is een verwacht negatief jaarresultaat 2024 van € 632.000 verwerkt. Dit negatieve resultaat is het gevolg van een ongedekt Cao-gat van € 1.202.000 voor begrotingsjaar 2024. Dit Cao-gat is ontstaan vanuit de Cao SGO 2023 en is een autonome ontwikkeling waar GGD HN geen invloed op heeft. Als gevolg van hoge niet begrote rente inkomsten en niet ingevulde vacatureruimte is het resultaat minder negatief dan het ongedekte Cao-gat. Indien er geen sprake was geweest van een Cao-gat, zou het verwachte jaarresultaat 2024 dus een positief saldo zijn.

Toelichting van Cao-stijgingen op begrotingsjaar 2024

In 2023 is GGD HN geconfronteerd met aanzienlijk hogere Cao-gebonden loonkosten dan de toegekende loonindexatie als gevolg van snel gestegen inflatie¹. In de FUGR is afgesproken dat de structurele Cao-effecten vanaf een later begrotingsjaar gecompenseerd worden. Dat betekent dat het Cao-gat, dat ontstaan is in 2023, pas vanaf begrotingsjaar 2026 wordt gecompenseerd. Voor de jaren totdat deze compensatie verleend wordt, dient een andere oplossing gevonden te worden.

Op 14 december 2023 is de nieuwe Cao SGO definitief geworden met een looptijd van 1 januari 2024 tot en met 31 maart 2025. In 2024 zijn de lonen met ingang van 1 januari 2024 met 4,75% gestegen en vanaf 1 oktober 2024 nog eens met 1,25%. De gemiddelde loonstijging voor 2024 bedraagt 5,1%. Het Cao-gat vanuit de jaren 2023 en 2024 bedraagt 3,4% voor begrotingsjaar 2024 ten opzichte van de toegekende indexatie.

Effect loonindexatie op 2024	2023	2024	Totaal
Toegekend via kadernota	2,3 %	7,5 %	9,8 %
Werkelijke Cao-stijging	8,1 %	5,1 %	13,2 %
Totaal	-/- 5,8 %	2,4 %	-/- 3,4 %

Voor begrotingsjaar 2024, zal net als voor 2023, ook een separate oplossing gevonden moet worden om het Cao-gat van 3,4% voor 2024 te kunnen dekken. Voor 2024 vertaalt zich dit in een ongedekt Cao-gat van € 1.202.000. Het dagelijks bestuur heeft ervoor gekozen om de gevolgen hiervan aan de achterkant bij de besluitvorming op de jaarrekening 2024 te dragen en het negatieve resultaat te onttrekken uit de algemene reserve.

Begroting 2024

De begroting 2024 is vastgesteld in het algemeen bestuur van 12 juli 2023 met een structurele taakstelling van € 280.000 om de toegenomen kosten voor informatiebeveiliging en privacy te kunnen

¹ In eerdere jaren is er nooit sprake geweest van grote verschillen tussen de toegekende indexatie en werkelijke Cao-stijging.

dekken. Deze taakstelling is in 2024 ingevuld door kritisch te kijken naar de taken en diensten en vacatureruimte niet in te vullen. Op 27 september 2023 heeft het algemeen bestuur ingestemd met de 1^e begrotingswijziging 2024 in verband met de taakuitbreiding voor de Crisisdienst Jeugd.

Onderstaande tabel toont de begroting 2024 en het geprognosticeerde jaarresultaat 2024:

Overzicht baten en lasten 2024 (x € 1.000)	Begroting 2024	Prognose Burap 1
Baten	52.588	58.470
Lasten	52.555	59.241
	33	-/- 771
Onttrekking uit de reserves	200	192
Toevoeging aan de reserves	53	53
	147	139
Saldo	180	-/- 632

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

Overzicht baten en lasten naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead (x € 1.000) ²	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	48.684	38.025	10.659
Aanvullende diensten	9.281	7.273	2.008
Overhead	504	13.943	-/- 13.438
	58.470	59.241	-/- 771

Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves:

Gezondheidsonderzoeken	192	53	139
	192	53	139
Saldo	58.662	59.294	-/- 632

De begrotingsafwijkingen zijn in onderstaande tabel opgenomen en gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overheadkosten. De begroting 2024 sluit met een positief saldo van € 180.000. Voor 2024 wordt op basis van deze 1^e Burap een negatief jaarresultaat verwacht van € 632.000. Het negatieve verschil bedraagt daarmee € 812.000.

² Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Financiële (saldo) afwijkingen (x € 1.000) naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead

Begroting 2024 (saldo)		180
GR-taken	-/- 526	
Aanvullende diensten	-/- 15	
Overhead	-/- 263	
	-/- 804	
Toevoegingen/onttrekkingen uit reserves	-/- 8	
Totaal financiële afwijkingen		-/- 812
Burap 1 (nadelig saldo)		<u>-/- 632</u>

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	-/- 511		-/-99	-/- 610
COVID-19	137		-/- 137	0
Medische milieukunde	70			70
Collectieve gezondheidsbevordering	94			94
Veilig Thuis	-/- 224		9	-/- 214
OGGZ Vangnet en Advies		81		81
Forensische geneeskunde		-/- 71		-/- 71
Overhead			-/-36	-/-36
Overige mutaties	-/- 92	-/- 24	-	-/- 116
Saldo	<u>-/- 526</u>	<u>-/- 15</u>	<u>-/- 263</u>	<u>-/- 804</u>
Toevoegingen/onttrekkingen reserves				-/- 8
Saldo ten opzichte van begroting (nadeliger)				<u>-/- 812</u>

Basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma**-/- € 610.000 (incidenteel)**

Het negatieve saldo van € 610.000 wordt voor € 468.000 veroorzaakt door het ongedekte Cao-gat in 2024. Er resteert een negatief saldo van € 142.000. Dit saldo is vooral het gevolg van hogere personeelskosten door langdurig verzuim.

De JGZ werkt aan een nieuw normenkader om beter aan te sluiten op vernieuwingen binnen het landelijk professioneel kader en om meer structuur en uniformiteit aan te brengen in de werkwijze. Dit nieuwe normenkader zorgt ervoor dat de JGZ in 2025 binnen de begroting blijft.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 5 van 28

COVID-19

€ 0

In 2024 worden de kosten voor COVID-19 gefinancierd via een SPUK-subsidie. Het saldo van € 137.000 betreft de bijdrage voor de dekking van de overheadkosten voor COVID-19. De overheadkosten zijn conform de verslaggevingsregels opgenomen in de post overhead. In 2024 zal er weer een najaarscampagne voor COVID-19 vaccinaties plaatsvinden.

Medische milieukunde

€ 70.000 (incidenteel/structureel)

Het ongedekte Cao-gat 2024 bedraagt € 10.000 voor Medische Milieukunde. Gecorrigeerd met dit effect resteert een saldo van € 80.000. Dit voordelig saldo komt voort uit het niet invullen van vacatureruimte voor de projectmedewerker Gezonde Leefomgeving en minder inzet van extern personeel.

Collectieve gezondheidsbevordering

€ 94.000 (incidenteel/structureel)

Voor collectieve gezondheidsbevordering wordt er een positief saldo verwacht van € 94.000, dat voor € 15.000 negatief beïnvloedt wordt door het ongedekte Cao-gat. Het voordeel wordt enerzijds veroorzaakt door hogere opbrengsten uit incidentele projecten, anderzijds wordt vacatureruimte deels niet ingevuld.

Veilig Thuis

-/- € 214.000 (incidenteel)

Het negatieve saldo van € 214.000 wordt bij Veilig Thuis voor € 243.000 veroorzaakt door het ongedekte Cao-gat in 2024. Gecorrigeerd met deze autonome ontwikkeling kent het restant een positief saldo van € 29.000. Dit positieve saldo is het gevolg van lagere personeelskosten door vacatureruimte binnen de overhead.

OGGZ Vangnet en Advies

€ 81.000 (incidenteel)

Voor OGGZ Vangnet en Advies bedraagt het positieve saldo € 81.000. Het ongedekte Cao-gat voor 2024 is € 27.000, waardoor er feitelijk een positief verschil resteert van € 108.000. Dit is het gevolg van vacatureruimte en lagere huisvestingskosten door een verhuizing naar een goedkopere ruimte in regio Alkmaar.

Forensische geneeskunde

-/- € 71.000 (incidenteel)

Het negatieve saldo voor forensische geneeskunde is € 71.000, waarvan € 11.000 veroorzaakt wordt door het ongedekte Cao-gat 2024. Het negatieve saldo van € 60.000 dat resteert, komt vooral voort uit een aangepast beloningsbeleid en nabetalingen uit voorgaande jaren.

Overhead

-/- € 36.000 (incidenteel)

Het negatieve saldo van € 36.000 op de overheadlasten bestaat voor € 208.000 uit het ongedekte Cao-gat 2024. Feitelijk resteert er een positief saldo van € 172.000. Dit voordeel is incidenteel en komt voort uit hoge rente inkomsten, die niet begroot zijn.

Overige mutaties

-/- € 116.000 (incidenteel)

Diverse mutaties zorgen voor een negatief saldo van € 116.000, hiervan wordt voor € 218.000 veroorzaakt door het ongedekte Cao-gat. Hiermee resteert een positief saldo van € 102.000. Dit komt voort uit diverse minder omvangrijke mutaties in 2024. In bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht van de baten en lasten opgenomen.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 6 van 28

Toevoegingen/onttrekkingen reserves

-/- € 8.000 (incidenteel)

In 2024 worden de gezondheidsonderzoeken uitgevoerd en de kosten worden gedekt vanuit de bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken. De verwachte onttrekking bedraagt € 192.000 en is daarmee € 8.000 lager dan begroot.

Prognose voor het verloop van het eigen vermogen

De prognose voor het verloop van het eigen vermogen (voor resultaatbestemming) wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

Prognose eigen vermogen (x € 1.000)	Saldo 31-12-2023	Toevoeging	Onttrekking (prognose)	Resultaat 2024 (prognose)	Saldo 31-12-2024 (prognose)
Algemene reserve	828				828
Nog te bestemmen resultaat 2023	761				761
Reserve gezondheidsonderzoeken	139	53	192		0
Bestemmingsreserve egalisatie RVP	383		186		197
Resultaat voor bestemming				-632	-632
Totaal ³	2.110	53	378	-632	1.154

Algemene reserve

De algemene reserve van GGD HN voor resultaatbestemming 2023 bedraagt € 828.000 en is ontoereikend om de risico's uit de reguliere bedrijfsvoering op te vangen.

Nog te bestemmen resultaat 2023

Het nog te bestemmen resultaat over 2023 bedraagt € 761.000 positief. Bij de aanbieding van de jaarstukken aan het algemeen bestuur is voorgesteld het resultaat van € 761.000 toe te voegen aan de algemene reserve. De besluitvorming vindt plaats op 10 juli 2024.

Reserve gezondheidsonderzoeken

Op grond van de Wet publieke gezondheid moet GGD HN eens in de vier jaar gezondheidsonderzoeken uitvoeren onder verschillende leeftijdsgroepen. Het algemeen bestuur heeft in 2017 besloten tot het vormen van deze reserve om te anticiperen op de noodzaak om over voldoende middelen te beschikken om eens in de vier jaar de volwassenen- en ouderenmonitor en de kindermonitor uit te kunnen voeren. Besloten is om jaarlijks een gelijk bedrag aan deze reserve toe te voegen en deze te gebruiken ter dekking van de cyclische kosten. In 2024 worden de gezondheidsonderzoeken uitgevoerd en de kosten worden gedekt vanuit deze bestemmingsreserve.

Bestemmingsreserve egalisatie Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Met ingang van 2019 heeft GGD HN met de gemeenten financiële afspraken gemaakt over de uitvoering van het RVP. Overeengekomen is dat de afrekening plaats vindt middels een mutatie in de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Het saldo per 31-12-2023 bedraagt € 383.000. Dit saldo komt door minder gerealiseerde vaccinaties dan bevoorschot en is vooral het gevolg van lagere vaccinatiegraden en de COVID-19 pandemie.

Vanaf 2024 is de maternale kinkhoest vaccinatie voor zwangeren structureel toegevoegd aan het RVP. De deelnemende gemeenten zijn op 12 maart 2024 geïnformeerd over de bekostiging van de maternale kinkhoest voor zwangeren. Gezien het saldo van deze bestemmingsreserve heeft het

³ Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 7 van 28

dagelijks bestuur ervoor gekozen om voor 2024 de maternale kinkhoestvaccinatie voor zwangeren voor een bedrag van € 142.000 eenmalig te bekostigen vanuit de bestemmingsreserve egalisatie RVP en geen aanvullende factuur te sturen. Ook wordt er in 2024 een bedrag van € 44.000 besteed aan de inzet van de projectleider 'verhogen vaccinatiegraad RVP'. Bovenstaande ontwikkelingen zorgen ervoor dat het saldo van de bestemmingsreserve egalisatie RVP afneemt naar € 197.000.

GGD HN is voornemens om extra activiteiten uit te voeren in Noord-Holland-Noord, die voortkomen uit het actieplan 'verhogen vaccinatiegraad RVP'. Hiertoe heeft GGD HN een voorstel uitgewerkt om deze extra activiteiten te bekostigen vanuit de bestemmingsreserve egalisatie RVP. Deze kosten worden vooralsnog ingeschat op € 196.000 en worden in het algemeen bestuur voorgelegd ter besluitvorming. Indien het algemeen bestuur instemt, zal het saldo van de bestemmingsreserve verder afnemen.

Risico's

In de 1^e Burap 2024 is geen aparte risicoparaagraaf opgenomen. In de begroting 2024, is een actueel overzicht opgenomen van de risico's. Voor 2024 blijft het risico aanwezig dat de GGD geconfronteerd wordt met prijsstijgingen van noodzakelijke uitgaven. Verder zijn er in 2024 geen nieuwe risico's naar voren gekomen, die het resultaat sterk zouden kunnen beïnvloeden.

Overige ontwikkelingen

Claim datadiefstal

Op 28 maart 2023 heeft GGD HN van Stichting Initiatieven Collectieve Acties Massaschade (ICAM) een dagvaarding ontvangen. Met deze dagvaarding stelt Stichting ICAM in totaal 34 partijen (waaronder VWS, GGD GHOR Nederland en alle GGD'en) aansprakelijk voor de schade die vele burgers volgens haar zouden hebben geleden naar aanleiding van de datadiefstal eind januari 2021 uit CoronIT (het landelijke registratiesysteem voor Covid-19 testen en vaccinaties).

ICAM eist in deze massaclaim zaak onder meer een schadevergoeding van € 500 voor iedere persoon van wie gegevens mogelijk gestolen zijn (volgens de Stichting 6,5 miljoen personen), tot € 1.500 voor eenieder waarvan vast komt te staan dat hun gegevens inderdaad zijn gestolen. De verzekeraar van GGD HN heeft aangegeven aan de hand van de uitgebrachte dagvaarding te beoordelen of dekking bestaat voor deze vorm van aansprakelijkheid en schade onder onze desbetreffende polis. De verzekeraar heeft ook een advocaat aangewezen, AKD advocaten, die inmiddels alle GGD'en vertegenwoordigt. Nu 25 GGD'en een claim boven het hoofd hangt, worden door het ministerie van VWS alle extra in- en externe kosten van de GGD'en gerelateerd aan de ICAM-claim vergoed via een meerkostenregeling. De kosten worden niet vergoed als men van mening is dat er sprake is van opzet of grove schuld aan de kant van de GGD'en. Op 22 april 2024 vond de zitting plaats over de ontvankelijkheidsfase. Afhankelijk van de uitspraak over de ontvankelijkheidsfase, die op 17 juli 2024 wordt verwacht, wordt al dan niet in de materiële fase verder geprocedeerd. Als er verder wordt geprocedeerd zal het waarschijnlijk tot 2026 duren voordat er een uitspraak van de rechtbank Amsterdam zal volgen over de materiële fase.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 8 van 28

3. Focuslijnen

3.1 Gezond opgroeien

Alle kinderen verdienen gelijke kansen. De JGZ monitort daarom alle kinderen in iedere ontwikkelfase. En neemt daarin de context van de sociale en fysieke leefomgeving van kinderen en hun ouders mee. Er wordt vroegtijdig en flexibel ingespeeld op kinderen in kwetsbare situaties. Daarbij zorgt de JGZ voor verbinding tussen professional en kind en ouder(s), tussen professionals onderling, en ook tussen gemeenten en onze netwerkpartners. Zo werken we samen aan het verkleinen van gezondheidsverschillen. Dat geeft alle kinderen in Noord-Holland-Noord gelijkwaardige kansen om gezond en veilig op te groeien.

Aandachtspunt Gezondheidsverschillen verkleinen

Sociaal economische gezondheidsverschillen (SEGV) nemen toe, mede door de toenemende armoede. Het gaat om verschillen in levensverwachting, aantal gezonde jaren en ervaren gezondheid. Factoren die van invloed zijn, zijn onder andere opleiding, beroep, werksituatie, woon- en leefomgeving, inkomen en vermogen. Daarnaast is sprake van achterliggende maatschappelijke problematiek zoals (toenemende) bestaansonzekerheid, armoede en kansenongelijkheid. “Gezondheidsachterstanden zijn maatschappelijk onwenselijk omdat dit een negatieve impact heeft op de kwaliteit van leven van mensen en op de mogelijkheden voor mensen om te participeren in het economisch en maatschappelijk leven”.

Aandachtspunt: Versterken van het JGZ aanbod voor jeugdige nieuwkomers

De toename van het aantal nieuwkomers in Nederland groeit gestaag en vraagt nu en in de toekomst meer van GGD HN. Er is sprake van een mogelijk risico op het ontstaan van nieuwe crises (bijvoorbeeld een uitbraak van infectieziekten). De verwachte toename van (nood)opvanglocaties doet een groter beroep op de JGZ, IZB, technische hygiënezorg, seksuele gezondheidszorg/preventie, gezondheidsbevordering en -voorlichting en tuberculosepreventie en -bestrijding.

Er is sprake van een toename van het aantal kinderen van –9 maanden tot 18 jaar die nieuw in Nederland komen wonen. Bij deze groep spelen vaak traumatische ervaringen, cultuurverschillen, een taalbarrière en onbekendheid met het onderwijs- en zorgsysteem in Nederland. Deze kinderen wonen met hun ouders in (nood)opvanglocaties van het COA of in gemeentelijke (nood)opvanglocaties. Kinderen van statushouders (vluchtelingen met verblijfsvergunning) en (arbeids)migranten wonen doorgaans in een zelfstandige woonruimte en soms bij gastgezinnen. Deze verspreidheid maakt het moeilijk om alle jeugdige nieuwkomers te bereiken. De onvoorspelbaarheid van de geografische ligging van de (nood)opvanglocaties en het toenemend aantal doet bovendien een groot beroep op de flexibiliteit van de JGZ. Het totaal aantal Oekraïense jeugdigen blijft stabiel ten opzichte van 2023, rond de 1.050 jongeren van 0 tot 18 jaar.

Door toenemende aantallen nieuwkomers blijft de hoeveelheid werk ten aanzien van deze doelgroep voor de gemeenten en GGD'en sinds 2022 toenemen. Ook in de crisisondopvang zitten kinderen die recht hebben op de zorg van JGZ. Er is toenemende zorg over de omstandigheden waarin de kinderen in de noodopvang opgroeien.

De integratie van de zorg voor nieuwkomers in het reguliere zorgaanbod van de JGZ heeft alle aandacht. Wat opvalt is dat er veel zorg gevraagd wordt op het gebied van mentaal welbevinden. Vooral de zorg voor de alleenstaande minderjarige vluchtelingen (AMV) vraagt veel aandacht.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 9 van 28

Prestatie indicatoren/KPI

In de begroting zijn een aantal prestatie-indicatoren benoemd:

Passende en persoonsgerichte zorg

Eind 2024 zijn alle JGZ professionals geschoold in de GIZ methodiek, waardoor de JGZ in kan spelen op individuele zorgbehoeften van ouders en jeugdigen en nog beter de omslag kan maken naar passende zorg op maat.

2. De JGZ als kennispartner en (beleids)adviseur van gemeenten

Eind 2024 heeft de JGZ (geanonimiseerde) informatie over de GIZ gesprekken op gemeenteniveau beschikbaar voor beleidsadvies, waardoor de regionale kennis- en adviesfunctie van de JGZ versterkt wordt.

Onderstaand worden de resultaten beschreven. In de jaarverantwoording wordt uitgebreid ingegaan op bovenstaande KPI's.

Ad 1 Met behulp van de erkende gespreksmethodiek GIZ (Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften) beslissen (aanstaande) ouders en jeugdigen samen met de professional over passende zorg op maat. Daarbij wordt het geactualiseerde [Landelijk Professioneel Kader JGZ](#) als basis gebruikt.

Om dit te realiseren zijn er in het eerste kwartaal van 2024 een aantal JGZ-medewerkers opgeleid om trainer te worden voor de GIZ. Daarbij wordt het geactualiseerde LPK meegenomen. Deze trainers zullen alle uitvoerende JGZ professionals gaan trainen.

Om de impact op de dagelijkse praktijk zo passend mogelijk te maken, is ervoor gekozen de planning van de trainingen aan te passen. Daardoor zullen naar verwachting medio/eind 2025 alle JGZ professionals getraind zijn, in plaats van eind 2024. Er zullen in totaal dertien groepen getraind worden naast de sessies rond het LPK op de verschillende JGZ-locaties. De eerste reacties rond de GIZ training zijn positief.

Ad 2 Het betreft hier de beschikbaarheid en het benutten van (geanonimiseerde) informatie over de GIZ gesprekken uit het digitaal dossier jeugd. Daarnaast kunnen de gezondheidsmonitors als bron van informatie gebruikt worden en overige informatie die door epidemiologie beschikbaar wordt gesteld op de [Gezondheidsatlas NHN](#).

In de eerste maanden van 2024 is een ontwerp opgesteld voor de registratie van de GIZ gesprekken in het digitaal dossier. Hierbij wordt aangesloten op de landelijke afspraken over registratie (de Basis Dataset JGZ). Het ontwerp wordt momenteel getoetst bij gebruikers en de projectgroep GIZ.

Taken

- Project 'Verhogen vaccinatiegraad RVP'

In de eerste maanden van 2024 is gestart met de adviesgesprekken over de vaccinatiegraad RVP met wethouders en/of beleidsmedewerkers van de gemeenten. Voor het opstellen van een lokale aanpak is een handreiking geschreven. In maart is er een online bijeenkomst georganiseerd over kindervaccinaties voor ouders met kinderen in de leeftijd van 8-18 jaar. Verder is er een grote actie uitgevoerd om het aantal dossiers waarbij de toestemming voor uitwisseling met het RIVM nog niet geregistreerd stond op te schonen. Hierdoor is het aantal anonieme vaccinaties fors gedaald.

- Gezonde School aanpak

De landelijke overheid stimuleert scholen om structureel en integraal gezondheidsbeleid op school op te pakken met behulp van de Gezonde School aanpak. Hiertoe zijn subsidies in het leven geroepen, de zogenaamde [stimuleringsregelingen](#). JGZ medewerkers hebben deze in het voorjaar van 2024 onder de aandacht gebracht van scholen. Voor het schooljaar 2024-2025 hebben 29 primair onderwijs (PO) en

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 10 van 28

voortgezet (speciaal) onderwijs (V(S)O) scholen het ondersteuningsaanbod Gezonde School aangevraagd en tien scholen de Stimuleringsregeling relaties en seksualiteit. Daarnaast hebben 48 PO en V(S)O scholen de subsidie Lekker naar buiten! van Jong Leren Eten aangevraagd voor moestuinieren, koken en/of excursies of gastlessen op het gebied van voeding. De verdeling over PO en V(S)O is ongeveer gelijk voor de regelingen. Er is één mbo school die subsidie heeft aangevraagd. De aanvragen zijn redelijk verdeeld over de gemeenten in Noord-Holland-Noord. In mei wordt bekend welke aanvragen toegekend worden. Na toekenning gaan Gezonde School adviseurs van GGD HN deze scholen adviseren en ondersteunen bij de implementatie ervan. Dit is een mooi voorbeeld van verbinding tussen collectieve en individuele preventie. Aanleiding om scholen te motiveren voor deze aanpak zijn (onder andere) collectieve signalen die zichtbaar worden in de door GGD HN opgestelde schoolrapportages. Deze schoolrapportages bevatten cijfers op schoolniveau die gebaseerd zijn op (geanonimiseerde) resultaten van individuele gezondheidsonderzoeken door de JGZ bij leerlingen.

- Rookvrij opgroeien

Vanuit de VNG is extra budget beschikbaar om binnen de gemeenten voor nóg meer rookvrije (kind)omgevingen zorgen. Zeven gemeenten maken hier gebruik van en zijn door GGD HN voorzien van materialen van de campagne “Rookvrije Generatie”.

Het bespreken van roken is een vast onderdeel bij gesprekken met (aanstaande) ouders binnen de JGZ. Vanuit gezondheidsbevordering is samen met JGZ professionals en het Trimbos-instituut een plan opgesteld. Begin 2024 is dit verder uitgewerkt om te komen tot een totaalpakket aan interventies en acties rondom gespreksvoering, registratie en bekendheid met de werkwijze en materialen van Rookvrije Start.

Daarnaast was er weer volop aandacht voor vaperen en het adviseren van scholen en gemeenten rondom interventies en maatregelen.

- Aanpak schoolverzuim – MAZL

De JGZ participeert in de aanpak van schoolverzuim, via de erkende interventie Meer Aandacht voor de Ziekgemelde Leerling (MAZL), op het VO in alle regio's en op het mbo in de Kop van Noord-Holland. Er vindt intensieve samenwerking plaats tussen de JGZ en de scholen. Het betreft een integrale aanpak die zich richt op alle facetten van gezondheid van jeugdigen. Daarmee heeft het ook een preventief effect op het mentaal welbevinden van de jeugd. De implementatie vond plaats over meerdere schooljaren en dit schooljaar worden de laatste scholen gemotiveerd om de MAZL-methode te implementeren.

- Kansrijke Start / Nu Niet Zwanger

GGD HN voert in het kader van Kansrijke Start diverse programma's uit om (aanstaande) ouders te ondersteunen. Zoals:

- Prenataal cursusaanbod: waar (aanstaande) ouders worden voorbereid op de zwangerschap, de bevalling en de pasgeborene door middel van een uitgebreid aanbod aan cursussen. Deze zijn voor iedereen toegankelijk.
- Prenataal huisbezoek (PHB): is sinds juli 2022 toegevoegd als wettelijke taak aan de Wet publieke gezondheid (Wpg). Het PHB wordt aangeboden aan zwangeren en/of hun gezin die zich in een kwetsbare situatie bevinden. Doel is om al vroeg in de zwangerschap de hulpvraag in kaart te brengen en de juiste ondersteuning aan te bieden. Het PHB wordt ingezet op verzoek en met instemming van de zwangere zelf. Verwijzing voor een PHB vindt plaats via netwerkpartners in de geboortezorg. Ook kan de zwangere zelf contact met de JGZ opnemen.
- Nu Niet Zwanger (NNZ) ondersteunt mensen (m/v) in een kwetsbare situatie om een bewuste keuze te maken over het moment van hun kinderwens, zodat zij niet onbedoeld zwanger raken. Aandachtsfunctionarissen van verschillende (externe) organisaties worden getraind en begeleid om cliëntgesprekken aan te gaan over kinderwens, seksualiteit en anticonceptie. Het neveneffect

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 11 van 28

hiervan is dat de verbinding tussen lokale partners binnen het medisch en sociaal domein wordt versterkt. NNZ wordt uitgevoerd in de Kop van Noord-Holland en West-Friesland, en in de gemeenten Alkmaar en Dijk en Waard.

- Stevig Ouderschap: een preventieve interventie die door middel van huisbezoeken extra ondersteuning biedt aan gezinnen waar de omstandigheden zwaarder zijn dan gemiddeld.
- VoorZorg: een intensief huisbezoekprogramma voor zwangere vrouwen in een kwetsbare situatie. Zij krijgen ondersteuning van een gespecialiseerd VoorZorg-verpleegkundige.

Domein overstijgende samenwerking

- Lokale ketenaanpak Kansrijke Start

GGD HN is aangesloten binnen de verschillende lokale coalities Kansrijke Start in Dijk en Waard, Alkmaar, West-Friesland en de Kop van Noord-Holland. Binnen de coalities van Alkmaar en Dijk en Waard verkent de JGZ mogelijkheden om Centering Ouderschap (Parenting) uit te rollen. Bij Centering Ouderschap vervangen groepsbijeenkomsten de één op één contact momenten bij de JGZ. In de groep vinden ouders herkenning, bevestiging en steun bij elkaar. Dit leidt tot weloverwogen inzichten rond ouderschap, opvoeden en zelfvertrouwen.

Daarnaast neemt GGD HN deel aan de ketenzorg voor baby's die excessief huilgedrag vertonen. Het doel is het ontwikkelen van een zorgpad om ouder en kind multidisciplinair optimaal te kunnen ondersteunen.

- Lokale ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG)

Bij de integrale ketenaanpak KnGG wordt intensief samengewerkt tussen professionals uit het sociale domein en professionals uit het zorgdomein. GGD HN draagt bij aan de lokale ketenaanpak KnGG in Alkmaar en Den Helder waar jeugdverpleegkundigen worden ingezet als Centrale Zorgverlener.

- Noord-Holland-Noord Gezond / Coalitie Gezond Opgroeien

GGD HN is aangesloten bij de bestuurlijke samenwerking Noord-Holland-Noord Gezond (NHNG).

NHNG heeft een regiobeeld en regioplan opgesteld, conform de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord en het Gezond en Actief Leven Akkoord.

De strategisch adviseur van GGD HN neemt deel aan het overkoepelende kernteam van NHNG. NHNG bestaat uit meerdere coalities. De coalitie Gezond Opgroeien staat onder leiding van de manager JGZ van GGD HN. Het doel van deze coalitie is versterking van de vrij toegankelijke preventieve zorg voor jeugd in de regio NHN. Op de agenda staan onderwerpen als mentaal welbevinden jongeren en de ketenaanpakken Kansrijke Start en Kind naar Gezonder Gewicht.

Gezondheidsmonitors

- Van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 heeft de data-analyse plaatsgevonden en is gewerkt aan de gemeente- en schoolrapporten. Deze rapporten worden in de 2^e helft van mei verspreid en geplaatst op de Gezondheidsatlas.
- Voor de [Kindermonitor 2024](#) is gewerkt aan de vragenlijst voor ouders van kinderen in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar in NHN. De Kindermonitor is een online vragenlijstonderzoek naar gezondheid en welzijn van kinderen van 0 t/m 11 jaar in de regio. Aan de gemeenten is gevraagd naar de behoefte van het opnemen van lokale vragen in de vragenlijst. Hiervoor is een online informatiebijeenkomst voor ambtenaren gehouden en een inventarisatielijst verstuurd. De Kindermonitor is op 2 april van start gegaan en loopt t/m eind juni.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 12 van 28

Diensten

In Control of Alcohol & Drugs

In de eerste maanden van 2024 zijn het jaaroverzicht 2023, de communicatie en de jaarplanning 2024 gepubliceerd. Deze zijn te vinden op [de website](#). Naast het adviseren en begeleiden van middelenpreventie op scholen, sportclubs en overige plekken, vonden de volgende grote activiteiten plaats:

- Webinar 'Alcohol en het ontwikkelde brein', met Erik Scherder. Alle aanmeldplekken zaten vol en de reacties waren zeer enthousiast.
- Sportavond Gezonde sportomgeving met kinderarts en oprichter van de Alcoholpoli Nico van der Lely en NOC-NSF bij het AZ stadion. Sportclubs ontvingen middelen en een aanbod voor begeleiding om dit te realiseren.
- Inspiratiemiddag 'Helder op School' met Brijder Jeugd en Trimbos instituut, voor onderwijsprofessionals. Werd goed bezocht en knelpunten met betrekking tot middelenpreventie kwamen aan bod.
- Het nalevingsonderzoek 2024 (onderzoek op naleving van de leeftijdsgrens bij alcoholverkooppunten), is in april 2024 van start gegaan. Getrainde mystery shoppers van 16 en 18 jaar gaan langs bij verkooppunten waar veel jongeren komen, zogenaamde 'hotspots'.
- 'In Control of alcohol & drugs' bestond in 2023 10 jaar. Om deze mijlpaal te markeren is samen met epidemiologie een [onderzoeksrapport](#) opgesteld dat inzicht geeft in het alcoholgebruik onder 12 t/m 25-jarigen in Noord-Holland-Noord over de afgelopen 10 jaar.

- Aanbesteding Digitaal dossier Jeugdgezondheidszorg

Er is gestart met de aanbesteding van een nieuw digitaal dossier voor de jeugdgezondheidszorg. Besloten is om zelfstandig aan te besteden en daarbij te kiezen voor een bewezen bestaande oplossing werkend bij andere GGD'en. Dat reduceert het risico op een lang en ingewikkeld implementatietraject. Met een interne projectgroep, onder leiding van een externe projectleider wordt het Programma van Eisen opgesteld. Publicatie van de aanbesteding is beoogd voor juli 2024, aanschaf uiterlijk 31 december 2024 waarna implementatie plaatsvindt in de 1^e helft van 2025.

3.2 Gezond ouder worden

In deze focuslijn gaat de aandacht naar oudere en ouder wordende inwoners, waarbij de inzet van GGD HN 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

Aandachtspunten

1. Ondersteuning van gemeenten bij toekomstbestendig maken van ouderenbeleid.
2. Stimuleren van ouderen tot een actieve leefstijl.
3. Inzetten op preventie van ziekten.
4. Bevorderen van mentale gezondheid en eigen regie.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 13 van 28

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Binnen Noord-Holland-Noord Gezond wordt de samenwerking, met aandacht voor ouderen, geïntensiveerd, waarbij GGD HN data analyseert en monitort.
2. Meer aandacht voor gezonde leefstijl, gezonde leefomgeving en kwetsbare inwoners. Denk bijvoorbeeld aan een rookvrije omgeving, eenzaamheid, valpreventie en gecombineerde leefstijlinterventies (GLI).

Onderstaand worden de resultaten van de 2^e KPI beschreven. In de jaarverantwoording wordt uitgebreid ingegaan op bovenstaande KPI's.

Ad 2 30 dagen gezonder

Samen met de GGD'en Gooi en Vechtstreek, Hart voor Brabant, IJsselland, en Zaanstreek-Waterland heeft GGD HN in maart de actie 30 dagen gezonder georganiseerd. Er deden in NHN 666 individuele deelnemers mee. Daarnaast deden ook 537 deelnemers via het onderwijs mee.

Uit de evaluatie blijkt dat driekwart van de deelnemers de zelfgekozen uitdaging heeft volgehouden en dat de campagne daarbij heeft geholpen. Uit de nameting na 5 weken blijkt twee derde van de deelnemers door te zijn gegaan met de nieuwe gezonde gewoonte. In NHN is dit jaar extra aandacht besteed aan het bereiken van kwetsbare inwoners via sleutelfiguren. Uit een evaluatie onder deze sleutelfiguren blijkt dat het merendeel van hen inschat dat de (kwetsbare) deelnemers positief tot heel positief waren over de campagne en dat de campagne hun deelnemers heeft geholpen bij het aanleren van een nieuwe gezonde gewoonte.

Taken

Gezondheidsmonitors

- De data-analyse van de Jongvolwassenenmonitor 2023 heeft plaatsgevonden en in februari zijn de gemeenterapporten verstuurd. Daarnaast is een regiorapport voor NHN opgesteld. Deze rapporten staan op de [Gezondheidsatlas](#). Aan de Jongvolwassenenmonitor 2023 hebben bijna 5.000 jongvolwassenen in de leeftijd van 16 t/m 25 jaar meegedaan.
- Voor de [Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2024](#) zijn de benodigde voorbereidingen getroffen. Deze Corona Jongvolwassenenmonitor is de 2^e en laatste waarmee de gevolgen van de corona-epidemie onder inwoners van 16 t/m 25 jaar in kaart worden gebracht. De monitor is onderdeel van het Gezondheidsonderzoek COVID-19 van Netwerk GOR. Daarin brengen RIVM, GGD'en, GGD GHOR Nederland, Nivel en ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum de gevolgen van de coronaperiode voor de gezondheid in kaart. Dit doen zij in opdracht van het ministerie van VWS en ZonMw. De monitor is op 8 april van start gegaan en de dataverzameling loopt t/m 7 juli.
- De voorbereidingen voor de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2024 zijn gestart. Deze monitor wordt gelijktijdig door alle GGD'en in Nederland uitgevoerd in samenwerking met RIVM en CBS. De steekproef is groot genoeg om voor iedere gemeente betrouwbare cijfers te kunnen berekenen voor zowel de doelgroep volwassenen (18 t/m 64 jaar) als ouderen (65 jaar en ouder). Gemeenten zijn in maart geïnformeerd over de opzet van deze monitor en gevraagd naar de behoeften voor het opnemen van lokale vragen in de vragenlijst. Deze wensen worden zoveel mogelijk meegenomen.
- In maart is onder de leden van het Gezondheidspanel een vragenlijst over Voeding verspreid. De resultaten zullen in mei gedeeld worden met de panelleden en leden van het ambtelijk overleg. De factsheet is op de [Gezondheidsatlas](#) te bekijken.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 14 van 28

Diensten

- Rookvrij

Vanuit de subsidie Ondersteuningstraject Rookvrije Omgeving van GGD GHOR Nederland en de subsidie Wijkaanpak Rookvrij Leven voor Iedereen van Pharos en GGD GHOR Nederland werkt GGD HN aan meer rookvrije plekken en beter beschikbare en toegankelijke stoppen met roken ondersteuning.

- Wijkaanpak Rookvrij Leven voor Iedereen

In Alkmaar en Koggenland werkt GGD HN in co-creatie met professionals, bewoners en ervaringsdeskundigen toe naar een rookvrij leven. Met behulp van deze werkwijze ontdekken we waar de uitdagingen liggen voor de inwoners in de wijk om vervolgens met hen een oplossing te ontwikkelen. Samenwerken met de mensen om wie het gaat is een van de succesfactoren om te komen tot een effectieve aanpak. De eerste maanden van 2024 stonden in het teken van teamvorming in beide gemeenten, oriëntatie op het gebied van beschikbare stopondersteuning, plannen maken met betrekking tot deskundigheidsbevordering en het voeren van heel veel gesprekken op straat en op locaties met de inwoners zelf over onder andere roken en rookvrij leven. Deze input wordt gebruikt bij de verdere ontwikkeling van de interventie.

- Ondersteuningstraject Rookvrije Omgeving

GGD HN ondersteunt en adviseert alle 16 gemeenten bij het rookvrij maken van de omgeving (sportverenigingen, speelplekken, gemeenten, scholen). Het aanbod van stoppen met roken ondersteuning is in kaart gebracht in verband met het actualiseren van het [overzicht](#) voor inwoners en professionals. Er zijn voorbereidingen getroffen voor de landelijke Stoptober actie met GGD GHOR Nederland.

3.3 Meedoen naar vermogen

De focuslijn Meedoen naar vermogen richt zich op (jong)volwassen inwoners en heeft als doel dat inwoners de juiste hulp en/of zorg ontvangen. Om zo gezond en zelfstandig mogelijk te kunnen deelnemen aan de samenleving en dat gezondheidsachterstanden worden teruggedrongen. Ook geeft GGD HN uitvoering aan taken uit de Wmo en ondersteunt inwoners in kwetsbare situaties door hen te motiveren hulp te aanvaarden en hen toe te leiden naar passende zorg of ondersteuning. Daarnaast kunnen inwoners en professionals die te maken hebben met huiselijk geweld en kindermishandeling terecht bij GGD HN voor advies of voor het doen van een Veilig Thuis melding.

Aandachtspunten

1. Versterken van samenwerking met netwerkpartners en van gezamenlijke vroegsignalering en een gecoördineerde aanpak gericht op inwoners in kwetsbare situaties die problemen ervaren op meerdere leefgebieden.
2. Advisering richting gemeenten en meewerken aan innovatie in de keten op het gebied van preventie van OGGZ problematiek (beweging naar de voorkant).
3. Versterken en vergroten van bereik van voorlichting aan inwoners in kwetsbare situaties met (een vergrote kans) op gezondheidsachterstanden.
4. Actualiseren en versteviging samenwerkings(afspraken) met netwerkpartners, waaronder de Sociale Teams van de gemeenten, het onderwijs, de GGZ en huisartsen.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 15 van 28

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. In 2024 is begin gemaakt met invulling geven aan de samenwerkingsafspraken tussen GGD HN, gemeenten en netwerkpartners over onderlinge verantwoordelijkheden en mogelijkheden vanuit de WAMS voor gegevensverwerking en- uitwisseling bij een integrale aanpak van multiproblematiek.
2. Onder leiding van de stuurgroep aanpak personen met onbegrepen gedrag wordt in 2024 meegewerkt aan minimaal één pilot gericht op preventie richting de OGGZ doelgroep en GGD HN beschikt over een adviesaanbod op dit gebied voor gemeenten.
3. In 2024 is een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd bij een netwerkpartner over de kwaliteit van en de ervaring met de samenwerking met Veilig Thuis.

Onderstaand worden de resultaten van de 1^e KPI beschreven. In de jaarverantwoording wordt uitgebreid ingegaan op bovenstaande KPI's.

Ad 1 Wet aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (WAMS)

Het wetsvoorstel is vorig jaar controversieel verklaard en de mogelijke ingangsdatum is hiermee onduidelijk. Landelijk is de implementatievoorbereiding losgelaten, dit geldt ook voor GGD HN. Wel wordt door het ministerie van VWS nog informatie verspreid over de mogelijkheden voor betere samenwerking en gegevensdeling binnen het huidige wettelijk kader, hier maakt GGD HN waar mogelijk gebruik van.

Taken

• Veilig Thuis (VT)

Het aantal adviezen en meldingen met betrekking tot huiselijk geweld en kindermishandeling variëren maandelijks vanwege verschillende factoren, zoals regionale schoolvakanties, maatschappelijke gebeurtenissen en campagnes die bewustwording vergroten. Ook kunnen veranderingen in wetgeving of beleid van invloed zijn op het aantal meldingen. Daarnaast spelen ook individuele omstandigheden van inwoners een rol bij de fluctuatie van meldingen. Klik [hier](#) voor de actuele beleidsinformatie.

• Adviezen

In de periode januari t/m april 2024 zijn 1.874 adviezen gegeven. Dit is 8% meer dan begroot. Vergeleken met dezelfde periode van 2023 is dit een stijging van 145 adviezen. In 2024 zijn tot en met april 1.003 adviezen aan professionals, met name onderwijs en jeugdzorg, gegeven (866 in dezelfde periode van 2023). Justitie en Veiligheid vragen de minste adviezen aan VT maar doen daarentegen wel de meeste meldingen bij VT. De overige 870 adviezen zijn gegeven aan de niet beroepsmatig doelgroep (855 in dezelfde periode van 2023). Adviezen worden gemiddeld binnen 1 dag afgerond.

• Meldingen

In de periode van januari t/m april 2024 zijn er 1.320 meldingen binnengekomen (1.435 in 2023). Dit is 4% lager dan de begroting. Justitie doet de meeste meldingen bij VT (70%). De veiligheidsbeoordeling is bij ruim 70% van de meldingen uitgevoerd binnen de wettelijke termijn van vijf werkdagen (op basis van ontvangstdatum melding). De gemiddelde termijn voordat een melding resulteert in de veiligheidsbeoordeling is slechts 4,7 dagen.

• Vervolgdiensten

Van alle casussen wordt 38% op vervolgdienst getrieerd, dat is vrijwel volgens begroting (37%).

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 16 van 28

- Onderzoek

Er zijn 210 onderzoeken afgesloten, waarvan 20% binnen de termijn van tien weken zijn afgerond. Dit lage percentage wordt veroorzaakt door een wachtlijst. Spoed-casuïstiek wordt altijd direct opgepakt. De gemiddelde doorlooptijd van een onderzoek is zo'n 63 dagen.

- Voorwaarden en Vervolg

Er zijn 131 Voorwaarden en Vervolgdiensten afgesloten, waarvan 46% binnen de wettelijke termijn van tien weken zijn afgerond. Net als bij onderzoeken is ook hier sprake van een wachtlijst. De gemiddelde doorlooptijd van een dienst Voorwaarden & Vervolg bedraagt zo'n 53 dagen.

Beleidsontwikkelingen

- Na een aanbesteding voor het cliënt volgsysteem van Veilig Thuis is gekozen voor een andere leverancier. Zowel technische vereisten, gebruikersvriendelijkheid, toekomstige doorontwikkelkansen en prijs zijn daarin meegewogen. De aanbesteding is gedaan in samenwerking met zeven andere Veilig Thuis organisaties. De implementatie start medio juni en moet eind december voltooid zijn. Voor dit omvangrijke project zetten de zeven VT's een gezamenlijke projectleider in, ondersteund door een interne projectleider/team vanuit elke VT. De implementatie heeft een grote impact op het primaire proces, doordat alle medewerkers getraind moeten worden in het nieuwe systeem, en het systeem uitvoerig getest moet worden voor de live-gang. Om te voorkomen dat hierdoor de wachtlijsten onverhoopt oplopen, zal VT maatregelen nemen, waaronder extra inhuur van capaciteit.
- Klanttevredenheidsonderzoek onderwijs: VT benadert alle scholen om de samenwerking tussen VT en het onderwijs te verstevigen en/of te verbeteren. De resultaten zullen medio 2024 bekend zijn.
- VT heeft geen wachtlijst op de binnengekomen meldingen, waardoor VT beter in staat is om het momentum te gebruiken waarop hulp wordt gezocht. Dit draagt bij aan het vertrouwen van inwoners over de betrouwbaarheid van VT.
- Er is helaas wel een wachtlijst bij de vervolgdiensten (onderzoeken) en VT onderzoekt de mogelijkheden om deze terug te dringen met behulp van de Lean methode.
- Toekomstscenario kind- en gezinsbescherming: In de regio verkent VT samen met gemeenten en netwerkorganisaties de kansen en zorgen rondom deze stelselwijziging.

- Crisisfunctie Jeugd

Sinds dit jaar is de opdracht voor de Crisisdienst Jeugd opgenomen in de gemeenschappelijke regeling en heeft GGD HN hiervoor een overeenkomst gesloten met het consortium, bestaande uit GGZ, Parlan en De Jeugd- en Gezinsbeschermers.

De crisisdienst zet in op een snelle, adequate en integrale afhandeling van hulpvragen met een spoedeisend karakter waardoor de crisis als mogelijkheid tot verandering kan worden benut. Daarbij wordt aan de voorkant de gezamenlijke toegang, de coördinatie, de triage en de directe hulp gestroomlijnd en wordt aan de achterkant de overdracht aan de ambulante vervolghulp en eventueel verblijf, integraal ingezet. Hierdoor ontvangen jeugdigen en hun verzorgers snel de juiste crisishulp. Het aantal meldingen t/m april bedroeg 400. De meeste meldingen komen van jeugdzorgaanbieders, Gecertificeerde Instellingen (GI), of medische professionals. De meeste meldingen konden na een telefonisch advies of interventie worden gesloten, dit betreft ook vaak intercollegiaal overleg. In 22 situaties is de crisisdienst er op uit gegaan om ter plaatse de veiligheid te herstellen. Dan is de crisisdienst binnen de normtijd (2 uur na melding) op locatie.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 17 van 28

Diensten

- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

In de eerste vier maanden van het jaar is het aantal meldingen bij het meldpunt Vangnet & Advies gestegen van 1.019 meldingen in 2023 naar 1.122 meldingen in 2024. Deze stijging van 10% geldt in alle 3 de sub-regio's en is in lijn met de landelijke stijging van meldingen rond personen met onbegrepen gedrag. De stijging is mogelijk mede ingezet door de (landelijke) automatisering van politiemeldingen naar meldpunten niet-acuut sinds mei 2023. De druk op de drie teams blijft hoog. Naast de jaarlijkse stijging van het aantal meldingen per regio, is het toeleiden van complexer wordende problematiek naar zorg steeds moeilijker.

In april heeft het Vangnet en Advies een seminar georganiseerd om professionals in het werkveld met elkaar te verbinden, te inspireren en kennis te delen. Het seminar is goed bezocht door de partijen in de regio.

Op het initiatief van de Stuurgroep Personen met onbegrepen gedrag zijn er binnen de OGGZ twee pilots om de OGGZ-keten te versterken en te komen tot preventie.

- Pilot 'Bemoeizorg': uit het onderzoek 'Versnelling naar de voorkant' bleek een brede behoefte aan het (her)ontwikkelen en financieren van vormen van bemoeizorg. Hier gaat het met name over de zorg die vrijwillig wordt gegeven aan inwoners die geen zorg willen. Zij worden op basis van zorgwekkende signalen voor een langere periode op vrijwillige basis actief in hun omgeving opgezocht. Doel is contact maken en mensen proberen te motiveren voor passende zorg en ondersteuning, waardoor de kwaliteit van leven van de betreffende mensen verbetert en de kans op verdere teloorgang en escalatie vermindert. Deze pilot is gestart in januari 2024 met Vangnet en Advies, Zorg- en Veiligheidshuis NHN, Esdégé/Reigersdaal, GGZ NHN, De Brijder, DNO doen en gemeenten in de Kop van Noord-Holland, Alkmaar en Dijk en Waard.
- Pilot 'De Verbinding': In de Kop van Noord-Holland worden onder de naam 'De Verbinding' rondom het onderwerp mensen met onbegrepen gedrag (ofwel mensen met een psychische kwetsbaarheid) jaarlijks een aantal laagdrempelige bijeenkomsten georganiseerd. In navolging hiervan zullen in 2024 en 2025 onder dezelfde naam in de subregio's Noord-Kennemerland en West-Friesland bijeenkomsten voor gemeenten en ketenpartners worden georganiseerd. Tijdens die bijeenkomsten kunnen beleidsmakers van gemeenten, woningcorporaties en professionals uit het zorg- en veiligheidsdomein elkaar ontmoeten, informatie uitwisselen en van elkaar leren.
- De pilot Preventie (personen met onbegrepen gedrag) is in januari gestopt.

- Wvggz

Tot en met april zijn voor heel NHN zes meldingen Wvggz behandeld en verkennende onderzoeken uitgevoerd. Een besluit om de taken voor de Wvggz onder te brengen in de GR, komt later dit jaar in procedure.

- Gezondheidscentrum sekswerkers

Het gezondheidscentrum sekswerkers is op dit moment nog gevestigd op de locatie Zevenhuizen in Alkmaar. Door de beperkte ruimte en hoge kosten van deze locatie zijn de gemeente Alkmaar en GGD HN al enige tijd aan het kijken naar andere mogelijkheden. De gemeente Alkmaar heeft inmiddels een locatie op de Achterdam beschikbaar gesteld, die meer ontwikkelmogelijkheden biedt voor het centrum en waarmee GGD HN zich tussen de doelgroep bevindt.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 18 van 28

3.4 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.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. In 2024 is 80% van de adviezen in het kader van de Omgevingswet afgestemd met de Veiligheidsregio en de Omgevingsdienst.
2. In 2024 is de infectieziektepreventie versterkt door de implementatie van MUIZ. MUIZ is het meldpunt voor uitbraken infectieziekten en bijzonder resistente micro-organismen. Het doel is om tijdiger preventieve maatregelen te nemen bij uitbraken om verspreiding van infectieziekten te voorkomen.
3. Voor de duurzame borging van de forensische expertise zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met de GGD'en in Noord-Holland (NW4)

Onderstaand worden de resultaten beschreven. In de jaarverantwoording wordt uitgebreid ingegaan op bovenstaande KPI's.

Ad 1 Gezonde Leefomgeving

De Omgevingswet is per 1 januari 2024 ingegaan. Tot nu toe merkt GGD HN hier nog niet veel van. De regionale vergaderingen (en dus samenwerking) wordt voortgezet.

Met de veiligheidsregio (GHOR) en omgevingsdienst worden gesprekken gevoerd over verschillende thema's waarbij we op zoek gaan naar overlap en verschillen in onze adviezen, en hoe we daar mee om willen gaan. Ook heeft een afstemmingsoverleg plaatsgevonden tussen de omgevingsdienst en MMK om de adviezen aan de omgevingstafel op het gebied van luchtkwaliteit beter op elkaar af te stemmen (als onderdeel van KPI 80 % van de adviezen zijn afgestemd met ketenpartners).

Ad 2 Meldpunt Uitbraken InfectieZiekten (MUIZ)

Begin 2022 is GGD HN gestart met het werken met MUIZ. Dit is een beveiligde webapplicatie waarin zorgorganisaties uitbraken van infectieziekten kunnen communiceren naar de deelnemende zorgorganisaties en GGD HN. In Noord-Holland-Noord werken 93 locaties voor V&V (=90% van totaal), alle ziekenhuislocaties en meerdere locaties van de gehandicaptenzorg met MUIZ. MUIZ zorgt voor tijdige signalering zodat anderen direct gerichte infectiepreventiemaatregelen kunnen treffen bij patiëntverplaatsingen. De informatie uit MUIZ levert input voor de regionale surveillance. In de eerste 4 maanden zijn in totaal 123 meldingen van uitbraken infectieziekten van de deelnemende zorginstellingen binnen gekomen. Hierbij zijn 2.432 personen betrokken, inclusief 540 zorgmedewerkers.

Ad 3 Forensische geneeskunde

Naast de dagelijkse werkzaamheden is gewerkt aan de beloningsregeling voor artsen en aan een nieuw roostermodel, dat sinds maart 2024 inmiddels actief is. Daarnaast is samen met de GGD'en Amsterdam en Kennemerland gewerkt aan de stukken voor de aanbesteding van de Medische Arrestanten Zorg (MAZ).

De samenwerkingsafspraken met de andere GGD'en worden nog steeds verder vormgegeven.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 19 van 28

Taken

- Algemene Infectieziektebestrijding (aIZB)

Kinkhoest en mazelen

In de eerste vier maanden van 2024 is het aantal meldingen van kinkhoest in heel Nederland enorm toegenomen. Ook in NHN zijn de cijfers hoger dan ooit tevoren. Het lijkt dat de snelle toename nu afneemt en mogelijk is de top inmiddels bereikt. GGD HN handelt de meldingen, conform landelijke afspraken, in verkorte vorm af. Zowel landelijk als in NHN was er veel aandacht in de media, mede omdat in andere regio's ook sprake was van (kleine) uitbraken van mazelen. Kinkhoest en mazelen leverden veel vragen op. Hoewel er in onze regio geen geval van mazelen is gemeld.

- Zowel regionaal als landelijk onderzoekt men of, en zo ja hoe, onderwijsinstellingen in de zorg scholing aanbieden op het gebied van infectiepreventie. Doel is de informatievoorziening over infectiepreventie richting onderwijsinstellingen in de zorg te verbeteren en beter op elkaar af te stemmen.
- GGD HN heeft, na een uitgevoerde audit, binnen het samenwerkingsverband opleiden deskundigen infectiepreventie de CZO erkenning behouden. Er zijn enkele aandachtspunten uit naar voren gekomen die worden opgepakt.
- Er is een programma ontwikkeld voor de infectiepreventieweek (27 t/m 31 mei 2024). Gezondheidseducatie en het stimuleren van hygiënisch werken staat hierin centraal. Dit draagt bij aan het voorkomen van infectieziekten.
- De ontwikkelingen rondom de inrichting van het pandemisch parate IV landschap zijn in volle gang.
- In de afgelopen maanden heeft is de basiscapaciteit ten behoeve van de Covid-vaccinaties in stand gehouden. Daarnaast zijn de voorbereidingen gestart voor de verwachte Covid-najaarscampagne 2024.

- Medische Milieukunde (MMK)

In de eerste vier maanden heeft MMK zich bezig gehouden met de update van de basisadviezen [Gezonde Leefomgeving](#). Door deze jaarlijks kritisch door te lopen en wellicht bij te stellen heeft een gemeente bij gebruik van die adviezen altijd een actueel advies gebaseerd op de nieuwste (wetenschappelijke) stand van zaken.

Daarnaast heeft MMK zich bezig gehouden met PFAS in de regio, het project vlieghinder, het bestrijdingsmiddelen dossier, negen coassistenten die wegwijs zijn gemaakt in het werkveld milieu en gezondheid en alle andere bijzondere en reguliere aanvragen voor advies en vragen van inwoners uit de regio die op ons pad kwamen.

- Seksuele gezondheid

Het centrum seksuele gezondheid (CSG) heeft, net als in Nederland, in de eerste vier maanden van 2024 meer jongeren positief getest op gonorroe. In NHN is er sprake van een verdubbeling van het aantal gevonden gonorroe besmettingen met name onder jonge vrouwen. Het CSG probeert deze zorgelijke trend tegen te gaan door jonge mensen laagdrempelig te testen en preventieactiviteiten te intensiveren. Het CSG heeft diverse voorlichtings- en scholingsactiviteiten uitgevoerd voor huisartsen, doktersassistenten aandachtsfunctionarissen van Nu Niet Zwanger, jeugdzorg en asielzoekerscentra. Alle verpleegkundigen zijn of worden momenteel opgeleid in het voeren van gesprekken over seksualiteit met jongeren (SENSE). Veel jongeren die worstelen met vragen of problemen komen daar niet direct voor uit. De meeste vragen over seksualiteit komen tijdens het soa spreekuur op tafel. De eerste vier maanden hebben tien keuzehulpgesprekken plaatsgevonden en vier nazorggesprekken na abortus. Deze gesprekken worden uitgevoerd door CSG-medewerkers die hiervoor speciaal zijn opgeleid.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 20 van 28

- PrEP

Alle 186 PrEP plekken zijn bezet. Er komt weer plek in de pilot als iemand stopt met PrEP gebruik. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij verhuizing, het ervaren van te veel bijwerkingen of als er geen sprake meer is van risicogedrag bijvoorbeeld door een vaste, monogame relatie.

Momenteel heeft GGD HN een wachtlijst van ongeveer 70 personen waarbij voorrang gegeven wordt aan extra kwetsbaren, zoals mannen beneden de 25, mannelijke sekswerkers, mannen die nog maar pas in Nederland zijn of mannen die om andere redenen extra kwetsbaar zijn. GGD HN adviseert de mannen die niet bij GGD HN terecht kunnen op korte termijn om PrEP begeleiding via huisarts of andere instanties te regelen. Veel huisartsen kunnen/willen deze zorg nog niet verlenen. GGD HN ondersteunt, indien gewenst, zorgverleners in de PrEP zorg.

- Tuberculose bestrijding

Binnen de ontwikkeling naar een Centrum Organisatie TBC NW 7 zijn verdere stappen gezet. Doel is om met de zeven betrokken GGD'en een centrumorganisatie TBC te creëren, met daarnaast lokale teams voor de TBC-zorg. Na goedkeuring van het voorstel door de betrokken GGD'en zal een kwartiermaker aangetrokken worden om het plan verder uit te werken naar de praktijk. Naar verwachting zal dit vanaf het najaar van 2024 gaan spelen.

Het team TBC is een klanttevredenheidsonderzoek gestart, om te weten te komen of de diensten aansluiten bij de doelgroep én wat verbeterd kan worden. De vragen die zijn opgesteld, zijn in diverse talen beschikbaar zodat de doelgroep goed wordt bereikt en zoveel mogelijk feedback wordt ontvangen.

- Toezicht Kinderopvang

In de eerste maanden van 2024 is door de toezichthouders met alle gemeenten een gesprek gevoerd over het toezicht in 2024. De locaties die bezocht moeten worden zijn verdeeld over de toezichthouders en qua formatie levert de norm van 100% toezicht op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en 50% toezicht op de voorzieningen gastouders geen problemen op. Op dit moment loopt het toezicht dan ook volgens planning.

Diensten

- Reizigersadvisering

De vraag naar consulten is hoog en de wachttijd voor een consult ligt nog steeds rond de 4 à 5 weken. Dit verschilt iets per locatie. Het aantal klanten in de eerste vier maanden ligt ruim 35% hoger dan in dezelfde periode vorig jaar. Met de huidige bezetting, nog steeds met langdurige ziekte, zitten we op het maximale aantal spreekuren. Binnen deze bezetting wordt vooral gekeken naar optimalisering van de processen, het anders beleggen van taken waardoor meer spreekuren kunnen worden gedraaid en de wachttijden worden verkort.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 21 van 28

3.5 GGD brede ontwikkelingen

Speerpunt: Informatiebeveiliging en privacy

Na een aanbestedingsproces voor de aanschaf van een zogenaamde GRC-tool is het Information en Security System (ISMS) geïmplementeerd. Ten aanzien van de vijf meest bedrijfskritische systemen zijn risicoanalyses uitgevoerd. Op basis daarvan zijn de te treffen generieke- en systeem specifieke maatregelen beoordeeld. Het project kent een vervolg met het doorvoeren van de ontbrekende maatregelen en het uitvoeren van risicoanalyses op andere systemen die als bedrijfskritisch zijn aangemerkt. De informatie die uit het ISMS volgt geeft inzicht in wanneer certificering conform NEN 7510 haalbaar is. Daarover zal eind 2024 een standpunt worden ingenomen.

Elektronisch Voorschrijf Systeem

GGD GHOR Nederland implementeert na een aanbesteding een systeem voor het elektronisch voorschrijven van medicatie. Ook GGD HN zal daarop aansluiten. Dat gebeurt gefaseerd waarbij in eerste instantie het centrum seksuele gezondheid zal aansluiten. Dat gebeurt in Q3-2024. De eenmalige en structurele kosten die GGD GHOR Nederland in rekening brengt bij de deelnemers zijn gestegen en worden opgevangen binnen de eigen begroting.

- Opdracht versterking regionale kennis- en adviesfunctie GGD HN

Vanuit het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) zijn extra brede SPUK middelen beschikbaar voor het versterken van de kennis- en adviesfunctie van GGD'en. De rol van kennis- en adviespartner vervult GGD HN vanuit de reguliere taken. Het gaat hier om een tijdelijke impuls voor de jaren 2023 tot en met 2025. Er is een gezamenlijke opdracht geformuleerd. Alle gemeenten hebben een akkoord gegeven op deze opdracht.

GGD HN heeft deze opdracht vorm gegeven door de inzet van drie regionale kennis- en adviesteams te continueren. Ieder team fungeert als aanspreekpunt voor gemeenten in de regio inzake SPUK-GALA en bestaat uit epidemiologen, beleidsmedewerkers en gezondheidsbevorderaars. Daarnaast loopt de in 2023 gestarte opleiding Toekomstgerichte Publieke Gezondheid nog door tot en met mei. Zowel beleidsmedewerkers van gemeenten als GGD professionals nemen hier aan deel. Er zijn in samenspraak met gemeenten voorbereidingen getroffen voor bijeenkomsten per sub-regio waar aandacht is voor zowel deze analyse als voor GALA-onderwerpen in het algemeen, met name het thema monitoren en evalueren. In het ambtelijk overleg van februari is een toelichting gegeven op alle ondernomen activiteiten.

- Ziekteverzuim

De onderstaande tabel bevat het verloop van verzuim van de 1^e Burap periode van 2024.

Verzuim %	januari	februari	maart	April	Voort schrijdend 2024
GGD-organisatie	6,3	6,8	6,2	5,8	6,3

Vergeleken met het verzuim van 2023 is zichtbaar dat de daling verder wordt ingezet. In vergelijking met het verzuimcijfer van april 2023 is het verzuim met 0,48% gedaald en laat april 2024 het percentage van 6,3%. Overall is een daling zichtbaar, zowel op verzuimfrequentie als bij verzuimduur (bij korter dan 6 weken én langer dan 6 weken). De leidinggevenden en HR trekken gezamenlijk op om enerzijds verzuim te voorkomen en anderzijds grip te krijgen op verzuim dan wel te beperken. In maart 2024 zijn digitale workflows ingeregeld waardoor HR en leidinggevenden signalen ontvangen om geregeld met de medewerker in gesprek te gaan wanneer deze zich heeft ziek gemeld. Ook is een signaal ingeregeld waardoor er een trigger ontstaat om de juiste vragen te stellen na 2 weken verzuim

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 22 van 28

waardoor het goede gesprek gevoerd kan worden en de bedrijfsarts in positie gezet kan worden en zodoende concrete adviezen kan geven. Dit alles met het doel om de juiste acties in te zetten tijdens verzuim en de verzuimduur te verkorten.

- Klachten en Veilig Incidenten Melden (VIM)–meldingen

In de periode januari tot en met april zijn er 32 klachten binnengekomen. Hiervan waren er tien voor Veilig Thuis, tien voor de Jeugdgezondheidszorg, vijf voor infectieziekten (waarvan één over Corona), twee voor de OGGZ. Vijf van de klachten zijn niet ontvankelijk verklaard omdat dit geen klachten waren of omdat het voor een andere organisatie bedoeld was.

In de eerste vier maanden van 2024 zijn er 19 VIM–meldingen ontvangen. De meldingen zijn onder te verdelen in:

- 16 meldingen Jeugdgezondheidszorg
- 2 meldingen Veilig Thuis
- 1 melding Seksuele Gezondheid

De meeste meldingen betreffen de Jeugdgezondheidszorg en gaan over vaccinaties. Hierbij gaat het om de volgende omschrijvingen: vaccin te vroeg gegeven, onjuiste vaccin toegediend en registratie fout. De meldingen bij Veilig Thuis betreffen het verkeerd aanmaken een dossier in het registratiesysteem en het delen van het geheime adres van een betrokkene. De manager Veilig Thuis heeft de adviezen van de VIM commissie overgenomen en geïmplementeerd.

Bij seksuele gezondheid betreft het een dossier welke aan een ander persoon gekoppeld is. Deze melding moet nog behandeld worden in de VIM–commissie.

- Datalekken

In de periode januari tot en met april waren er 69 incidenten. Geen van deze incidenten moest gemeld worden bij de AP. Ruim de helft van de incidenten is door de JGZ geregistreerd. Het betreft voornamelijk berichten vanuit ziekenhuizen en zorgverleners over kinderen die niet in het werkgebied van GGD HN wonen. Mail of post is door GGD HN teruggestuurd naar de verzender.

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 23 van 28

Bijlage 1 Overzicht baten en lasten (gedetailleerd)

Hieronder worden de GR-taken en aanvullende diensten nader gespecificeerd.

Overzicht baten en lasten (x € 1.000)	Begroting 2024			Burap 1			Verschil
	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo	
GR-taken							
Basispakket JGZ en Rijksvaccinatieprogramma	24.032	17.299	6.733	24.545	18.324	6.222	-511
Algemene infectieziektebestrijding	2.266	1.631	635	2.486	1.868	618	-16
COVID-19	-	-	-	3.140	3.003	137	137
Tuberculosebestrijding	760	547	213	828	610	219	6
Seksuele gezondheid	1.695	1.220	475	1.711	1.266	445	-30
Reizigersadvisering (GR)	318	229	89	324	225	99	10
Toezicht Kinderopvang en Wmo	1.252	901	351	1.476	1.109	367	16
Medische milieukunde	616	443	173	623	380	242	70
GGD Rampenopvangplan (GROP)	91	65	25	91	63	28	3
Integrale Crisisdienst Jeugd	1.313	1.216	97	1.316	1.246	70	-27
Collectieve Gezondheidsbevordering	747	538	209	806	503	303	94
Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid	362	260	101	313	234	79	-23
Epidemiologie	718	607	110	892	812	80	-30
Veilig Thuis	10.118	8.143	1.975	10.133	8.382	1.751	-224
	44.287	33.101	11.185	48.684	38.025	10.659	-526
Aanvullende diensten							
Aanvullende diensten JGZ	3.389	2.428	961	3.599	2.624	974	14
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)	1.255	1.057	198	1.282	1.117	165	-33
OGGZ Vangnet en Advies	1.491	1.190	302	1.783	1.401	382	81
Publieke Gezondheid Asielzoekers	389	328	61	575	499	76	15
Gezondheidscentrum sekswerkers	145	118	27	145	117	28	1
Uitstaptrajecten sekswerkers	122	105	17	123	110	13	-4
Forensische geneeskunde	1.120	775	345	1.425	1.151	274	-71
Brede Centrale Toegang	48	-	48	48	-	48	0
Wet verplichte GGZ (WVGZ)	223	168	55	245	190	55	1
Projecten Kwetsbare Inwoners	25	15	10	55	63	-7	-17
	8.207	6.184	2.023	9.281	7.273	2.008	-15
Overhead	94	13.270	-13.175	505	13.943	-13.438	-263
Subtotaal	52.588	52.555	33	58.470	59.241	-771	-804
<i>Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves:</i>							
Gezondheidsonderzoeken	200	53	147	192	53	139	-8
	200	53	147	192	53	139	-8
Totaal	52.788	52.608	180	58.662	59.294	-632	-812

Bijlage 2 Overzicht deelnemersbijdragen

In onderstaand overzicht staan de deelnemersbijdragen GGD Algemeen, JGZ 0–4 en JGZ 12–18, die op basis van het definitief aantal inwoners per 01-01-2023 gefactureerd worden voor 2024.

Het tarief van de deelnemersbijdrage GGD Algemeen is verhoogd van € 19,96 in 2023 naar € 23,76 in 2024. Deze verhoging van € 3,80 bestaat uit:

- Loon- en prijsindexatie € 1,42
- Informatiebeveiliging en privacy € 0,38 (€ 0,22 structureel en € 0,16 incidenteel)
- Wet open overheid € 0,06
- Crisisdienst jeugd € 1,94

In deze 1^e Burap 2024 is de structurele verhoging voor In control of Alcohol & Drugs nog niet opgenomen. Bij het voorstel tot wijziging van de Gemeenschappelijke regeling GGD Hollands Noorden in verband met de wetswijziging van de Wgr is ook voorgesteld om deze taak onder de Gemeenschappelijke regeling GGD HN te brengen en met ingang van 1 juli 2024 de deelnemersbijdrage met € 0,54 ter verhogen. De afronding van de besluitvorming hierover is voorzien op uiterlijk 1 juli 2024 en zal naar verwachting in de 2^e Burap 2024 verwerkt worden.

De huisvestingsbijdrage JGZ is gebaseerd op de meest recente prognose van de huisvestingskosten voor de JGZ-locaties in 2024.

De bijdrage voor het rijksvaccinatieprogramma 2024 wordt gefactureerd conform de begroting 2024 .

Bedragen 2024 (x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2022	Inwoners 0-18 per 01-01-2022	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			€ 23,76					
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 0-4				€ 400,02				
Tarief deelnemersbijdrage JGZ 12-18					€ 13,82			
Alkmaar	111.834	20.440	€ 2.657	€ 1.655	€ 103	€ 403	€ 284	€ 5.102
Bergen	30.138	4.432	€ 716	€ 358	€ 22	€ 27	€ 47	€ 1.170
Castricum	36.345	6.515	€ 864	€ 528	€ 33	€ 122	€ 81	€ 1.627
Den Helder	56.539	9.650	€ 1.343	€ 781	€ 49	€ 160	€ 132	€ 2.466
Dijk en Waard	88.985	18.319	€ 2.114	€ 1.483	€ 92	€ 58	€ 236	€ 3.983
Drechterland	20.385	3.909	€ 484	€ 317	€ 20	€ 80	€ 57	€ 958
Enkhuizen	18.885	3.541	€ 449	€ 287	€ 18	€ 70	€ 49	€ 872
Heiloo	24.319	4.333	€ 578	€ 351	€ 22	€ 76	€ 48	€ 1.075
Hollands Kroon	49.431	9.041	€ 1.174	€ 732	€ 45	€ 184	€ 119	€ 2.255
Hoorn	75.216	14.673	€ 1.787	€ 1.188	€ 74	€ 265	€ 212	€ 3.526
Koggenland	23.509	4.520	€ 559	€ 366	€ 23	€ 92	€ 56	€ 1.095
Medemblik	46.031	8.689	€ 1.094	€ 704	€ 44	€ 140	€ 116	€ 2.098
Opmeer	12.180	2.230	€ 289	€ 181	€ 11	€ 50	€ 32	€ 563
Schagen	47.450	8.374	€ 1.127	€ 678	€ 42	€ 145	€ 110	€ 2.103
Stede Broec	22.138	4.217	€ 526	€ 341	€ 21	€ 101	€ 57	€ 1.046
Texel	13.979	2.202	€ 332	€ 178	€ 11	€ 45	€ 28	€ 594
Totaal	677.364	125.085	€ 16.094	€ 10.128	€ 630	€ 2.017	€ 1.664	€ 30.534

Bijlage 3 Overzicht taken en diensten

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Algemene infectieziektebestrijding (1)	x		Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Monitoring, surveillance voorlichting, bron- en contactopsporing, inspectie
Gezonde leefomgeving	Versterken Infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid		x	Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Organisatie voorbereiden op een volgende pandemie en aansluiten op kaders LFI
Gezond opgroeien, Gezonde leefomgeving	Toezicht kinderopvang en Wmo (1)	x		Bijdragen aan gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen	Inspectie, kwaliteitstoezicht
Gezonde leefomgeving	Medische milieukunde (1)	x		Verminderen en wegnemen van gezondheidsrisico's	Signalering, voorlichting, advisering, onderzoek
Gezonde leefomgeving	Reizigersadvisering (1)	x	x	Voorkomen (import van) infectieziekten en gezondheidsrisico's	Voorlichting, vaccineren, verkoop beschermende middelen, bloedonderzoek
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Seksuele gezondheid (1)	x		Onderzoeken en behandelen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Tuberculosebestrijding (1)	x		Voorkomen en bestrijden tuberculose, bron- en contactopsporing	Monitoring, voorlichting, bron en contact onderzoek, behandelen, vaccineren
Gezond opgroeien	Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) incl. RVP (2)	x		Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd en voorkomen van (risico op) infectieziekten	Monitoring, (vroeg)signalering, advisering, voorlichting, (kortdurende) ondersteuning, toeleiding/verwijzing, ketensamenwerking en vaccinbeheer, medische beoordeling (contra)indicaties, voorlichting, vaccineren

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezond opgroeien	Prenatale voorlichting (2)	x		Voorbereiding aanstaande ouder(s) op zwangerschap, bevalling en ouderschap	Advisering, (groeps)voorlichting, ketensamenwerking
Gezond opgroeien	Aanvullende diensten JGZ (2)		x	Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd	Ondersteuning, advisering, voorlichting, implementeren, uitvoeren en evalueren van preventieve programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	GGD Rampenopvangplan (GROP) (1)	x		Crisis- en rampen-bestrijding	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) (2)	x	x	Bevorderen van de gezondheid van asielzoekers	Uitvoering basispakket JGZ en RVP, infectieziektebestrijding, tuberculosescreening/bestrijding, infectiepreventie, gezondheidsbevordering, soa-preventie
Meedoen naar vermogen	OGGZ, Vangnet & Advies (2)		x	Voorkomen van escalatie bij 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

Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Forensische geneeskunde (medische zorg, medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	x	x	Bijdrage aan waarheidsvinding, medische zorg	Medische zorg, onderzoek, afnemen en vastleggen sporen, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Veilig Thuis (2)	x		Advies en hulpverlening	Ontvangen meldingen, advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde leefomgeving, Meedoen naar vermogen	Epidemiologie (1)	x		Inzicht in gezondheids-situatie van de inwoners in NHN	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde Leefomgeving, Meedoen naar vermogen	Collectieve gezondheidsbevordering (1)	x		Bevorderen van de gezondheid, stimuleren van gezond gedrag	Beleidsadvies, implementeren, uitvoeren en evalueren van gezondheid bevorderende programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid: procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten (1)	x		Bevorderen gezondheids-situatie door ondersteuning gemeentelijke besluitvorming	Beleidsadvies, analyse, beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van (nieuw) beleid
Gezond opgroeien, Meedoen naar vermogen	Integrale Crisisdienst Jeugd	x		Handelen in het kader van de Jeugdwet bij een acute en spoedeisende crisissituatie bij jeugdigen	24/7 advies, interventie (telefonisch of op locatie) en overdracht

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

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

Auteur:	Bettina de Leeuw den Bouter	Datum:	18 Juni 2024	Versie:	1.0
Vertrouwelijkheid:	GGD				Pagina 28 van 28