

# Bestuursrapportage

januari 2023 tot en met maart 2023

[www.ggdflevoland.nl](http://www.ggdflevoland.nl)

Burap voorjaar 2023 versie 0.5 d.d. 25-04-2023



**Flevoland**

# Inhoud



# Samenvatting resultaten GGD Flevoland januari t/m maart 2023

| Onderdeel   | Financiën  | Productie  |
|---|--|--|
|  Gezondheidsbevordering        |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen   |
|  Jeugdgezondheidszorg          |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen   |
|  Algemene Gezondheidszorg      |  <b>aandachtspunt:</b><br><b>borging</b><br><b>samenwerking</b><br><b>Forensische</b><br><b>Geneeskunde</b>   |  geen opmerkingen   |
|  Maatschappelijke Zorg         |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen   |
|  Toezicht Kinderopvang        |  geen opmerkingen  |  geen opmerkingen  |
|  Toezicht WMO                |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen |
|  GHOR                        |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen |
|  Ambulance (incl. meldkamer) |  geen opmerkingen   |  geen opmerkingen |
|  Bedrijfsvoering             |  <b>aandachtspunt:</b><br><b>ICT&amp;DIV</b><br> <b>aandachtspunt:</b><br><b>huisvesting</b> |  geen opmerkingen |



# Gezondheidsbevordering

Q1 van 2023 was een intensief kwartaal. Enerzijds voortkomend uit de trend die vorig jaar reeds is aangestipt, namelijk een steeds sterkere aandacht voor gezondheid en preventie. Zowel vanuit landelijk, regionaal en lokaal beleid als bij uitvoerende organisaties in de diverse domeinen. Anderzijds door de afgesloten akkoorden GALA en IZA en in verband met GALA de nieuwe financieringsystematiek op verschillende thema's waar BureauX actief op is, te weten de GALA SPUK regeling. Met name de tweede aanleiding gaf extra druk op de bezetting en verdeling van aandacht.

Reguliere projecten zoals Jong Leren Eten, Gezonde School, JOGG Lelystad, Kind naar Gezonder Gewicht Lelystad, Gezonde Leefstijl Dronten, Preventieakkoord Almere, Preventieve Jeugdtdanzorg en Rookvrije Generatie zijn in hoofdzaak sterk verlopen en conform prognose. Aanvullend is de GGD intensiever bevraagd en/of betrokken vanuit gemeenten om advies en ondersteuning te bieden bij gezondheidsbeleid in brede zin of op specifieke vraagstukken daarbinnen. Op het terrein van onderzoek is gewerkt aan de voorbereiding van de uitzet monitor Jeugd in het najaar van 2023, voorbereiding van de analyse van de data voor de monitor volwassenen en ouderen waarvan de data in het najaar van 2022 is opgehaald, is conform plan gewerkt aan de WEL monitor en is er een vragenlijst uitgezet bij het GGD Panel over mantelzorg. Publicatie van de Jong Volwassenen monitor aan het eind van dit kwartaal heeft verder veel aandacht gekregen. Conform begroting zetten we ons dit jaar in het bijzonder in voor:

- Gezondere leefomgeving
- Gezond ouder worden
- Kennisintensieve organisatie
- Beïnvloeding gezondheidsbeleid en preventieve aanpak

Ten aanzien van de gezondere leefomgeving is gewerkt aan de herijking van het programma Leefomgeving, volgend op

de afronding per 31-12-2022 van het eerste programmaplan. Met als resultaat een uitvoeringsplan waarmee de focus komt te liggen om gezondheid steviger te laten landen binnen de relevante domeinen binnen de gemeenten. Projecten zoals Rookvrij, Havenverbond en EGGL (Almere) zijn doorgegaan zoals beoogt.

Ook Gezond Ouder worden heeft haar programma herijkt. Met gemeenten Dronten, Lelystad en Zeewolde is gewerkt aan de opstart van de gezondheidsmakelaar ouderen voor die gemeente. Project WijZijnZelfHetMedicijn is zeer geslaagd verlopen en gaat richting afronding. Voor Valpreventie is met name gewerkt aan de beoogde invulling van en uitvoering op dit thema binnen zowel individuele gemeenten als regionaal, en de aansluiting hiervan op de financiering via SPUK. Verder is gewerkt aan het lanceren van de Proeftuin Ouderen, waarbij opgemerkt wordt dat dit niet enkel in de eigen regio veel animo heeft opgeleverd maar ook bij landelijke partijen zoals een VWS, RIVM en netwerk Beter Oud.

Ten aanzien van de kennisintensieve organisatie is gewerkt aan een voorstel om hier concreet verder invulling aan te gaan geven per 2023. De toekenning van middelen vanuit de SPUK zal bepalen in welk tempo hier verder invulling aan zal worden gegeven.

Beïnvloeding van gezondheidsbeleid heeft in brede zin een impuls gekregen het eerste kwartaal door de presentatie van kernboodschappen gezondheid aan de wethouders van alle gemeenten. Op thema niveau is in het bijzonder ingezet op mentale gezondheid. Daarop hebben alle gemeenten in Q4 2022 en Q1 2023 een kernboodschap gepresenteerd gekregen, waarop er inmiddels met enkele gemeenten ook concrete vervolgcacties zijn afgesproken om met de uitkomsten en adviezen aan de slag te gaan.

| Indicator  | 2023<br>begroting | begroot<br>t/m periode | realisatie<br>t/m periode |
|--|-------------------|------------------------|---------------------------|
| <b>Aantal fte Gezondheidsbevordering</b><br>Zegt iets over de mate waarin bureau X betrokken is en ingezet wordt ter bevordering van gezondheid en leefstijl in Flevoland                      | 7                 | 7                      | 7                         |
| <b>Aantal fte epidemiologie/data-analyse</b><br>Zegt iets over de mate waarin onderzoek en data-analyse een bijdrage levert aan de bevordering van gezondheid en leefstijl in Flevoland        | 6                 | 6                      | 6                         |
| <b>Aantal fte digitale dienstverlening</b><br>Zegt iets over de mate van inzet en ondersteuning van digitale dienstverlening en communicatie   | 1                 | 1                      | 2                         |
| <b>Aantal bezoeken <a href="http://www.eengezonderflevoland.nl">www.eengezonderflevoland.nl</a></b><br>Zegt iets over de mate waarin informatie en data over publieke gezondheid gezocht wordt | 20.000            | 5.000                  | 3.274                     |
| <b>Aantal media uitingen</b><br>Zegt iets over de mate waarin het taken en verantwoordelijkheden van GGD Flevoland als relevant zijn   | 36                | 9                      | 26                        |

# Jeugdgezondheidszorg

In februari 2022 is het nieuwe Digitaal Dossier JGZ in productie gegaan in alle zes de gemeenten. Na de implementatiefase is er een tijdelijke projectleider aangesteld om een aantal onvoorziene zaken op te lossen en het project Digitaal Dossier JGZ eind december 2022 succesvol af te ronden.

Eén onderdeel betreft het inrichten van een dashboard waaruit de JGZ betrouwbare management- en beleidsrapportages kan genereren. Dit onderdeel bevindt zich momenteel in een afrondende fase waardoor het nog niet mogelijk is om over 2022 alle juiste gegevens aan te leveren.

In het eerste kwartaal van 2023 heeft de JGZ veel kinderen kunnen zien voor de preventieve gezondheidsonderzoeken en de vervolggconsulten die hier uit voortkomen. In het schooljaar 2022-2023 heeft de JGZ in het kader van de vernieuwing van het basispakket JGZ het preventief gezondheidsonderzoek in groep 7 met de GIZ (Gezamenlijk Inventariseren van Zorgbehoeften) methodiek uitgevoerd. Met de GIZ methodiek bepalen professionals, ouders en kinderen gezamenlijk wat er besproken wordt tijdens het gezondheidsonderzoek. De eerste ervaringen zijn positief omdat er met behulp van deze methodiek meer regie bij ouders en kinderen komt te liggen waardoor het onderzoek beter aansluit bij hun wensen en behoeften.

De aanpak schoolverzuim wordt een steeds groter onderdeel van de JGZ werkzaamheden. Via de MAZL (Medische Advisering Ziekgemelde Leerling)methodiek wordt op methodische wijze in samenwerking met scholen, leerplicht en JGZ vroegtijdig schoolverzuim gesignaleerd en opgepakt. De methodiek wordt al meerdere jaren toegepast in het Voortgezet Onderwijs. Sinds 2022 wordt het ook stapsgewijs uitgerold in het basisonderwijs. Scholen zijn enthousiast over de methodiek en weten de JGZ goed te vinden.

In februari zijn we gestart met de vaccinatierondes van 2023. De inhaalcampagne voor HPV is in 2022 gestart en zal dit jaar afgerond worden. Vanaf 2024 zullen alle jongeren in het jaar dat zij 10 worden een uitnodiging krijgen voor de HPV vaccinatie. Daarnaast wordt er uitvoering gegeven aan de andere vaccinaties binnen Rijksvaccinatieprogramma en zorgen wij voor een flexibel aanbod in data en tijden op alle locaties om zoveel mogelijk kinderen en jongeren de mogelijkheid te geven zich te laten vaccineren. Naar aanleiding van de eerste vaccinatierondes lijkt de opkomst wat terug te lopen en opzichte van andere jaren.

De inzet in de noodopvanglocaties asielzoekers stelt de JGZ voor uitdagingen. Dit heeft te maken met de soms forse hulpvraag welke veelal ad hoc gerealiseerd dient te worden. Van januari t/m maart hebben wij uitvoering gegeven aan de JGZ in de noodopvanglocatie in Biddinghuizen. Deze locatie is inmiddels weer gesloten. Het AZC Zeewolde zal naar verwachting in juni 2023 openen.

| Indicator   | 2023<br>begroting | begroot<br>t/m periode | realisatie<br>t/m periode |
|---|-------------------|------------------------|---------------------------|
| Aantal PGO's BO, VO, SO en op indicatie (uniek aantal kinderen) | 22.000            | 5.500                  | 6.369                     |
| Vaccinatiegraad BMR/DTP   | 90%               | 90%                    | pm                        |
| Vaccinatiegraad HPV   | 50%               | 60%                    | pm                        |
| Vaccinatiegraad Men ACWY  | 82%               | 82%                    | pm                        |
| Aantal vervolggconsulten (uniek aantal kinderen)                | 6.000             | 1.500                  | 1.571                     |
| Aantal verzuimspreekuren  | 500               | 125                    | 184                       |



# Algemene Gezondheidszorg

Voor de komende twee jaar zijn extra middelen beschikbaar voor de versterking van infectieziekten en pandemische paraatheid (VIP). Hiermee kan het team van Infectieziektebestrijding en preventie uitgebreid en versterkt worden. Er is gestart met werving van o.a. een epidemioloog, beleidsadviseur, arts en verpleegkundige. Verschillende functies zijn inmiddels ingevuld en daarmee kan het proces van versterking en vooral de verbreding van de deskundigheid opgepakt worden. Het VIP-project is ook gericht op andere processen zoals opleiding en onderzoek. Dit wordt meer regionaal en/of landelijk opgepakt.

Veel aandacht is besteed aan het versterken van de pool van de 24-uurs bereikbaarheid voor het Centrum Seksueel Geweld. De vacatures voor de piketpool zijn meerdere keren uitgezet met een positief resultaat waardoor de 24-uurs bereikbaarheid nu goed geborgd is.

Het aantal soa-consulten blijft iets achter bij de verwachting en ook het aantal PrEP-consulten is iets lager. Dit laatste valt de verklaren doordat de regeling is aangepast. Cliënten hoeven nu minder vaak voor een controle te komen. Het aantal cliënten dat in de regeling kan is echter nog steeds onvoldoende. Verwijzen naar de huisartsen is geen optie omdat de huisartsen overbelast zijn. De GGD heeft samen met de huisartsenzorg een brief geschreven aan VWS om aandacht te vragen voor dit knelpunt in de zorg voor de PrEP-doelgroep. Vanuit VWS is aandacht voor het knelpunt maar geen kortetermijnoplossing.

Het aantal meldingen van tbc-ziekte (patiënten) is hoger dan ingeschat. Tevens zijn er meer meldingen van een tbc-infectie. Door de instroom van asielzoekers en vluchtelingen was er ook meer inzet van de mobiele röntgenunit nodig voor screening van deze groepen.

De meest opvallende cijfers zijn de verrichtingen van de reizigersadvies. Het lijkt erop dat reizigers nu ze weer de kans hebben, volop reizen zijn gaan boeken. Normaliter is in het eerste kwartaal sprake van laagseizoen en dus ook minder vraag om reizigersadvies. Hiervan was nu geen sprake. De aantallen waren fors hoger, ook in vergelijking met de situatie voor de COVID-19-pandemie.

| Indicator                                       | 2023<br>begroting | begroot<br>t/m periode | realisatie<br>t/m periode |
|---|-------------------|------------------------|---------------------------|
| Aantal consulten/bezoekers Reizigersvaccinaties | 4.500             | 1.125                  | 2.959                     |
| Aantal consulten Seksuele Gezondheid            | 5.000             | 1.250                  | 1.055                     |
| Aantal PrEP consulten                           | 952               | 238                    | 226                       |
| Aantal Acute casussen Seksueel Geweld           | 130               | 33                     | 33                        |
| Aantal Meldingen Infectieziekten A, B en C      | 200               | 50                     | 55                        |
| Aantal TBC patiënten                            | 25                | 7                      | 11                        |
| Aantal vragen/melding Milieu                    | 130               | 33                     | 33                        |
| Aantal adviseringen evenementen                 | 65                | 16                     | 6                         |



# Maatschappelijke Zorg

Over het geheel genomen passen de indicatoren bij de verwachtingen zoals die in de begroting zijn opgenomen. De beperkte afwijking ten opzichte van de begroting past bij de trends die de eerste kwartalen over het algemeen laten zien.

De hoeveelheid politiemeldingen voor Vangnet & Advies is volgens de verwachtingen licht gestegen ten opzichte van vorig jaar. De instroom in de Maatschappelijke Opvang laat een consistent dalende trend zien, vooral veroorzaakt door de stagnerende uitstroom. De hoeveelheid afgeronde nazorgtrajecten en de instroom in Beschermd Wonen zijn gedurende het eerste kwartaal altijd iets onder het jaargemiddelde.

Naast deze cijfers spelen binnen de Maatschappelijke Zorg op dit moment de volgende ontwikkelingen:

- Vangnet & Advies is gestart met verder introduceren van de Veldadviseur OGGZ / Wijk GGD aanpak. Die wordt nu, na de pilot in Lelystad in 2022, verder uitgerold in Almere en de Noordoostpolder.

- Met de politie worden in nauw overleg de vervolgstappen gezet om de puntjes op de i te zetten voor het meldingsproces vanuit de landelijke aanpak "Meldpunt niet-acuut". De personeelscapaciteit is uitgebreid om mogelijk te gaan maken om te experimenteren met de relatief lichtere zorgvragen die vanuit de politie worden aangemeld.
- Het gezamenlijke traject voor een toekomstige nieuwe toegang voor Beschermd Wonen van gemeenten en GGD moet dit voorjaar tot een voorstel voor een nieuwe aanpak van die toegang leiden. De geplande einddatum van 1 mei wordt daarvoor vooralsnog niet gehaald.
- Er lopen gesprekken met de gemeente Almere over de toekomstige structurele inbedding van de verworvenheden van de Versnellingsaanpak Jeugd en de mogelijke rol daarin voor de GGD.

| Indicator  | 2023<br>begroting | begroot<br>t/m periode | realisatie<br>t/m periode |
|--|-------------------|------------------------|---------------------------|
| Aantal meldingen en adviesaanvragen Vangnet en Advies                                    | 1.650             | 413                    | 356                       |
| Aantal plaatsingen dak- en thuislozen binnen maatschappelijke (nacht)opvang Flevoland    | 300               | 75                     | 63                        |
| Aantal vrijwillige nazorg trajecten aan volwassen (ex-)gedetineerden                     | 145               | 36                     | 32                        |
| Aantal meldingen beschermd wonen, inclusief beschut wonen en landelijke toegankelijkheid | 450               | 113                    | 89                        |



# Toezicht

## Kinderopvang

Vanaf 2023 is het toezicht op de gastouderopvang wettelijk geïntensiveerd naar een steekproef van 50% per jaar. Daarnaast vraagt het flexibele toezicht extra inzet van de toezichthouders. Hier hebben de gemeenten voor 2023 op geanticipeerd. Op 14 maart heeft de GGD een informatiemarkt gehouden voor alle houders en gastouders binnen de regio Flevoland.

## Wmo

Het jaarplan 2023 is bijna volledig afgestemd met de gemeenten. Dit jaar zal voor het eerst een screeningsonderzoek bij een nieuwe aanbieder uitgevoerd gaan worden. De visie van de GGD op toezicht Wmo zal binnen de regio verder verspreid worden om van daaruit de kwaliteit van toezicht door te ontwikkelen. De jaarrapportage 2022 is aangeboden aan de gemeenten met als belangrijk aandachtspunt het hoge aantal suïcides in Q4.

| Indicator  | 2023<br>begroting | begroot<br>t/m periode | realisatie<br>t/m periode |
|--|-------------------|------------------------|---------------------------|
| Aantal inspecties Kinderopvang                               | 1.380             | 345                    | 264                       |
| Aantal calamiteiten Toezicht WMO                             | 22                | 6                      | 6                         |
| Aantal uitgevoerde proactieve onderzoeken Toezicht WMO       | 25                | 6                      | 2                         |
| Aantal uitgevoerde vervolgonderzoeken Toezicht WMO           | 15                | 4                      | 3                         |
| Aantal uitgevoerde signaalgestuurde onderzoeken Toezicht WMO | 2                 | 1                      | 0                         |
| Aantal uitgevoerde themaonderzoeken                          | 2                 | 1                      | 0                         |





# Forensische geneeskunde

## Forensische geneeskunde op weg naar een bestendige toekomst

Forensische geneeskunde is gericht op het geven van een objectief medisch oordeel over feitelijke doodsoorzaken (lijkschouw), letsels van slachtoffers en de gezondheidstoestand van verdachten en daders. De forensische geneeskunde staat ten dienst van gemeente, politie en justitie. Forensische medische expertise wordt ingezet om doodsoorzaken te achterhalen, sporen af te nemen, letsels te onderzoeken en te duiden in geval van misdrijven, medisch advies uit te brengen en medische bijstand te verlenen in het kader van opsporing en onderzoek door politie en justitie. Sinds 2020 is een landelijke ontwikkeling ingezet om de forensische geneeskunde te organiseren in tien regio's, aansluitend op de politieregio's, en te komen tot een robuuste forensische dienstverlening. Deze doorontwikkeling is in volle gang. GGD Flevoland voert al sinds begin 2022 de werkzaamheden uit voor GGD Gooi en Vechtstreek en er is nu ook een samenwerkingsovereenkomst tussen GGD Utrecht en GGD Flevoland. Er wordt operationeel samengewerkt in één rooster en doel in 2023 is te komen tot een gezamenlijke toekomstbestendige Forensische Geneeskunde Midden Nederland. Dit betekent harmonisatie van opdrachtgevers, roostering, werkwijze, kwaliteit, ondersteunende processen en eenduidige administratieve afwikkeling.

## Huidige ontwikkelingen

### Nieuw taken 2023

Nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied forensische geneeskunde is dat de arts wordt gevraagd te adviseren op de inzet van hulpmiddelen bij ingeslotenen door de politie. Streven is per 1 juli te starten en dat daarvoor alle overeenkomsten, werkinstructies en prijsafspraken gereed zijn. Doel voor 2023 is te onderzoeken of meer taakdifferentiatie ingezet kan worden, dus inzet van meer verpleegkundigen, basisartsen om de druk op artsen te verlagen.

GGD Flevoland voert Medische arrestantenzorg uit, maar in GGD regio Utrecht wordt dit uitgevoerd door Medtzorg. Mogelijk komt er een aanbesteding voor Medische arrestantenzorg door Politie Nederland. Mochten de GGD'en in de politieregio Midden-Nederland willen inschrijven dan zullen voorbereidingen getroffen moeten worden.

### Personele bezetting

Er is landelijk een groot tekort aan forensisch artsen en de behoefte aan instroom van forensisch artsen is groot. Op dit moment is het aantal forensisch artsen in regio Flevoland redelijk op niveau. Echter is er sprake van langdurig ziekteverzuim waardoor de taakbelasting op dit moment hoog is. Een van de artsen uit GGD regio Utrecht wordt acht uur per week gedetacheerd naar GGD regio Flevoland.

De gemeentelijke lijkschouw staat onder druk en maakt de opschaling naar een forensische dienst voor Midden-Nederland een noodzakelijke stap. De beschikbare capaciteit kan daarmee zo effectief mogelijk worden ingezet. GGD regio Utrecht is een opleidingsplek en in heel Midden-Nederland bieden we de mogelijkheid aan coassistenten om mee te lopen en zo enthousiasme voor het vak te creëren. Tevens wordt ingezet op taakdifferentiatie en de inzet van verpleegkundigen voor onder andere bloedafnames in de avond-, nacht- en weekenduren, zodat de druk op de artsen afneemt.

### Landelijke lobby

Op landelijk niveau is actief overleg met de ministeries van Justitie en Veiligheid, Volksgezondheid, Welzijn en Sport en Binnenlandse Zaken over de noodzakelijke versterking van de forensische geneeskunde.

| Indicator                    | 2023 begroting | begroot t/m periode | realisatie t/m periode |
|------------------------------|----------------|---------------------|------------------------|
| Aantal arrestanten consulten | 1.000          | 250                 | 124                    |
| Aantal lijkschouwingen       | 440            | 110                 | 100                    |
| Aantal letsels               | 220            | 55                  | 46                     |
| Aantal bloedafnames          | 400            | 100                 | 193                    |



# GHOR

De GHOR investeert actief in het netwerk van zorg- en veiligheidspartners en verbindt partijen die een taak hebben in de crisisbeheersing. Afgelopen periode heeft de GHOR een actieve bijdrage geleverd aan de taken die de veiligheidsregio Flevoland en Gooi & Vechtstreek hebben in de vluchtelingen- asielenisis in Nederland. Daarnaast heeft de GHOR, namens de witte kolom, input geleverd aan de scenario's energieschaarste als onderdeel van de nationale crisispreparatietrajecten.

Met de komst van het Integraal Zorgakkoord (IZA) is aan zorgpartijen de opdracht gegeven om met elkaar te werken aan een toekomstbestendige (acute) zorgketen. De verwachting is dat de kwaliteit en toegankelijkheid van de acute zorg in de nabije toekomst verder onder druk zal komen te staan en dat deze

zal vastlopen bij ongewijzigd beleid. In navolging van IZA wordt daarom van elk Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) verwacht dat zij een plan van aanpak opstelt voor de acute zorg in de eigen regio. Dit (ROAZ-)plan vormt de werkagenda om met de beperkt beschikbare mensen en middelen de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg binnen de ROAZ-regio te kunnen blijven borgen. Vanuit de rol van de DPG is de GHOR betrokken in dit regionale project.

Tot slot zijn afgelopen periode verschillende nieuwe GHOR functionarissen opgeleid. Hierdoor zijn er voldoende beschikbare en bekwame functionarissen, waardoor de crisisorganisatie GHOR 24/7 bereikbaar is voor zowel de veiligheidsregio als de zorgpartners.

| Indicator   | 2023 begroting | begroot t/m periode | realisatie t/m periode                                 |
|---|----------------|---------------------|--|
| <b>Afspraken ketenpartners:</b><br>Met 100% van de ketenpartners zijn actuele schriftelijke afspraken gemaakt   | 100            | 100                 | 100  |
| <b>Geoefendheid GHOR functionarissen:</b><br>90% van de GHOR functionarissen is vakbekwaam conform de hiervoor gestelde eisen in het beleidsplan OTO  | 90             | 95                  | wordt 2x per jaar gemeten ivm jaarlijkse oefenkalender |
| <b>Opkomsttijden GHOR functionarissen:</b><br>90% van alle GHOR-functionarissen voldoen aan de verplichte opkomsttijd bij GRIP incidenten   | 90             | 95                  | 100  |
| <b>Evaluaties GRIP inzetten:</b><br>90% van de GRIP inzetten is geëvalueerd conform de vastgestelde evaluatiemethodiek  | 100            | 100                 | 100  |
| <b>GHOR advies bij vergunningverlening publieksevenementen:</b><br>Bij het verstrekken van de vergunningen voor publieksevenementen adviseert de GHOR 100% van de aanvragen die zij binnen krijgt van de gemeente | 100            | 100                 | 100  |



# Ambulance (incl. meldkamer)

- Er zijn veel mensen in opleiding, waardoor er uitzicht is op het oplossen van de personeelstekorten ondanks een zeer krappe arbeidsmarkt.
- Het ziekteverzuim blijft helaas hoog, vooral door langdurig zieken.
- Aan de bestaande urgenties zal de A0 urgentie lopende dit jaar worden toegevoegd.
- De post Almere aan de Veluwezoom zal in Q3 worden opgeleverd voor de RAV.
- Eind 2023 zal met de bouw van de nieuwe post Zeewolde worden gestart.
- Uitgevoerd het project 'Met spoed beschikbaar' met een koplopertraject met het St. Jansdal ziekenhuis te Harderwijk betreffende de digitale overdracht en feedback op het ritformulier.
- Onze pilot zorg coördinatie verloopt voortvarend in Almere en wordt voortgezet.
- In de NOP konden we de pilot zorgcoördinatie herstarten.
- We leiden samen met Medrie 2 verpleegkundig specialisten op die bijna klaar zijn met de opleiding en eind 2023 ingezet worden.
- De HKZ en de NEN 7510 audits worden voorbereid.

| Indicator  | 2023 begroting | begroot t/m periode | realisatie t/m periode |
|--|----------------|---------------------|------------------------|
| Aantal kwartiergrensoverschrijdingen minder dan 5% van het aantal A1 vervoeren | 95%            | 95%                 | 92,7%                  |
| Certificering NKZ, NEN en patiënt veiligheid                                   | Te behalen     |                     |                        |

| Realisatie t/m augustus | aantal A1 ritten | aanrijtijden in % |
|-------------------------|------------------|-------------------|
| Almere                  | 1.988            | 95,2              |
| Dronten                 | 363              | 86,0              |
| Lelystad                | 926              | 93,9              |
| NOP                     | 464              | 91,4              |
| Urk                     | 130              | 91,9              |
| Zeewolde                | 202              | 77,7              |
| <b>Totaal</b>           | <b>4.073</b>     | <b>92,7</b>       |



# Projectorganisatie Covid

## Algemeen

Het eerste kwartaal 2023 werd gekenmerkt door afschaling van de COVID-organisatie. Alle organisatieonderdelen (testen, BCO, callcenter en vaccineren) zijn verkleind, nadat het aantal besmettingen drastisch is teruglopen in het 4de kwartaal en de vaccinatiegraad omlaag is gegaan.

Stuurgroep COVID is afgeschaald en de lijnen lopen intern via de reguliere routing. De eerste twee kwartalen staan in teken van het zo ver mogelijk integreren van de COVID-organisatie binnen de setting van de reguliere GGD.

## Testen

In het eerste kwartaal van 2023 heeft de daling van het aantal testen verder doorgezet. Met een gemiddelde van 7 afnames per dag was het stil op de testlocaties. Om (kosten) efficiënter te testen is ervoor gekozen om ook voor Lelystad een gecombineerde Test/Vaccinatie locatie in te richten. Hiervoor is de huidige Vaccinatie locatie ingezet. Testen was in het eerste kwartaal voornamelijk in afwachting van de nieuwe opdracht van de Minister middels een kaderbrief. Het verruimen van de reistijd van 30 naar 40 min is halverwege het kwartaal geïmplementeerd. Deze verruiming heeft invloed gehad op het sluiten van testlocatie Emmeloord. Op 10 maart heeft Minister Kuipers definitief besloten om landelijk te stoppen met Testen binnen de GGD. Officieel is 17 maart vastgesteld als laatste dag om te Testen voor alle Nederlanders binnen de setting van de GGD. Wel zal binnen de commerciële sector Testen beschikbaar blijven voor het afnemen van een herstelbewijs. Hiermee zijn per 18 maart 2023 alle testlocaties gesloten.

## Bron- en contactonderzoek (BCO)

Begin 2023 is BCO conform landelijke opdracht ingericht. De personele bezetting is geminimaliseerd naar 60% van de basiscapaciteit, er werden uitsluitend noodzakelijke taken uitgevoerd. Op advies van het OMT wordt een volledig BCO niet langer noodzakelijk geacht en tot maart is bij alle meldingen telefonisch een verkort BCO afgenomen. Hiermee voldoet BCO aan de maatschappelijke verplichting om burgers goed te informeren en om bereikbaar te zijn voor burgers voor COVID gerelateerde vragen. Het uitbrakenteam monitort instellingen waar kwetsbaren verblijven en is, net als bij an-

dere infectieziekten, alert op opvallende uitbraken waarbij de focus ligt op personen met een verhoogde kans op ernstig ziekteverloop, snelgroeiend cluster of een cluster waar een ernstiger ziektebeeld wordt gezien. In het eerste kwartaal is gereflecteerd op een aantal resterende COVID-maatregelen nadat Omikron en haar sub-varianten een endemische fase hebben bereikt. Zowel het test- als ook het isolatieadvies is komen te vervallen. Het BCO-team verwerkt binnenkomende meldingen uitsluitend administratief. De meldingsplicht wordt niet ingeperkt en blijft van kracht. De reden om momenteel de meldingsplicht niet aan te passen is dat iedereen na een positieve testuitslag de mogelijkheid moet hebben om een herstelbewijs aan te vragen, zodat men hiermee een EU Digitaal Corona Certificaat (DCC) kan verkrijgen. Het aantal positieve meldingen is drastisch afgenomen na het sluiten van testlocaties.

## Vaccineren

In het eerste kwartaal heeft het accent voor vaccineren gelegen op het op niveau houden van de kwaliteit van vaccineren, voornamelijk gericht op het administreren volgens de afgesproken lijn. Gevolg; er zijn controles uitgevoerd op het werkproces en tijdsinvestering in het optimaliseren van de kwaliteit en bijscholing medewerkers, zowel op de vaccinatiestraten als ter voorbereiding op de overgang naar inbedding binnen de GGD.

In het eerste kwartaal is veel tijd besteed aan het verkennen van de opties om in de reguliere GGD-gebouwen terug te keren naar spreekkamer niveau en de resterende vaccinaties te integreren in de reguliere processen op de huidige GGD locaties (Emmeloord Nagelerweg, Almere Boomgaardweg en Lelystad Noorderwagenstraat).

Door het verkleinen van locaties is minder personele inzet nodig. Personeel is afgeschaald waar mogelijk of wordt ingezet ter ondersteuning voor het afbouwen van de huidige locaties en overgang naar reguliere spreekuren. De contracten die aflopen eind april zullen grotendeels niet verlengd worden, uitgezonderd de medewerkers die voor het in stand houden van de spreekuren nodig zijn voor COVID en HPV 18+. Zij worden in ieder geval in de periode t/m juni 2023 ingezet.

## Productieaantallen 1-1 t/m 31-3 2023

| Indicator   | aantal           |
|---|------------------|
| Testen - Aantal afgenomen testen  | 673              |
| Testen - Aantal positieve testen  | 331              |
| BCO - Totaal aantal positieve casussen waarop Bron- en contactonderzoek is uitgevoerd | 557 <sup>1</sup> |
| Vaccineren - Aantal gezette vaccinaties   | 4.141            |

<sup>1</sup> Dit aantal is hoger dan het aantal positieve testen, omdat BCO ook uitgevoerd wordt bij indexen die niet bij de GGD getest zijn, maar bv. bij een commerciële testaanbieder



# Financieel en bedrijfsvoering

Het eerste kwartaal van de voorlopige boekingen laat een tekort zien van ca. € 82 ten laste van het collectief (exclusief ca. € 71 positief resultaat met afgesproken bestemming en contractuele afrekening met derden).

Nog niet zichtbaar is een tekort als gevolg van meerkosten CAO 2023 (ca. € 382), waarvoor een begrotingswijziging is aangeboden aan de gemeenten (besluitvorming AB september 2023).

Het tekort wordt voorts onder andere veroorzaakt door meerkosten kosten energie (prognose op jaarbasis ca. € 200), meerkosten Veluwezoom en kosten ziektevervangning. In de (ontwerp)begroting 2024 is ervan uitgegaan dat de meerkosten energie na afloop van het boekjaar in nacalculatie zal worden verrekend. De kosten voor huisvestingslocaties in eigendom van de GGD worden in het AB van juni a.s. in een totaalperspectief geplaatst.

Doordat beschikbaar gestelde middelen voor versterking Publieke Gezondheid op het thema Infectiepreventie (€325) nog niet zijn ingezet, is het saldo van het totale tekort minder hoog.

| Bedragen (x € 1.000)                  | REALISATIE    |               |                               |
|---------------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|
|                                       | kosten        | opbrengsten   | saldo                         |
| Gezondheidsbevordering                | 609           | 610           | 1                             |
| Jeugdgezondheidszorg GGD              | 1.496         | 1.479         | -17                           |
| Jeugdgezondheidszorg Almere           | 2.772         | 2.806         | Bestemmingsreserve            |
| Algemene Gezondheidszorg              | 4.542         | 4.713         | 171                           |
| Maatschappelijke Zorg                 | 1.163         | 1.139         | Afrekening OGGZ; FG -22       |
| Toezicht                              | 335           | 362           | 28                            |
| GHOR                                  | 453           | 531           | Afrekening VR 95%             |
| Ambulance (incl. Meldkamer)           | 5.864         | 5.854         | Bestemmingsreserve            |
| Directie, Financiën & Bedrijfsvoering | 2.330         | 2.059         | -271                          |
| <b>Totaal</b>                         | <b>19.565</b> | <b>19.554</b> | <b>-82 (tekort) t.l.v. AR</b> |
| Waarvan bijdrage VWS Covid-19         | 3.347         | 3.347         |                               |