

# Bestuursrapportage

januari 2023 tot en met augustus 2023

# Inhoud



# Samenvatting resultaten GGD Flevoland januari t/m augustus 2023

Onderdeel	Financiën	Productie
 Gezondheidsbevordering	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Jeugdgezondheidszorg	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Algemene Gezondheidszorg	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Maatschappelijke Zorg	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Toezicht	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 GHOR	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Ambulance (incl. meldkamer)	 <i>geen opmerkingen</i>	 <i>geen opmerkingen</i>
 Bedrijfsvoering	 <b>actiepunt</b>	 <b>aandachtspunt</b>



# Gezondheidsbevordering

De afgelopen drie kwartalen waren met name voor de disciplines onderzoek en gezondheidsbevordering intensief. Primaire oorzaak voor deze druk was het geven van regionale en lokale opvolging op de diverse opdrachten die zijn neergelegd in onze provincie voortkomend uit de GALA- en IZA-akkoorden. Zwaartepunt voor gezondheidsbevordering heeft gelegen op GALA, voor onderzoek op IZA. Het team heeft zo goed als mogelijk proberen aan te haken bij enerzijds de lokale wensen van de gemeenten, als ook de regionale initiatieven en opgaven. De omvang van deze opgaven overschreed in ruimte mate de basiscapaciteit, terwijl tegelijkertijd dit door onzekerheid, onduidelijkheid of soms ontbreken van extra financiën gedurende deze kwartalen lastig was hier qua personeel goed vroegtijdig op te acteren.

Reguliere projecten zoals bijvoorbeeld Jong Leren Eten, Gezonde School, JOGG Lelystad, Durf Urk, Gezonde Leefstijl Dronten, Preventieakkoord Almere, Preventieve Jeugdandzorg en Rookvrije Generatie zijn in hoofdzaak goed verlopen en conform prognose. Aanvullend is de GGD intensiever bevestigd 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, opstellen van kernboodschappen voor gemeenten vanuit de monitor volwassenen en ouderen 2022, is conform plan gewerkt aan de WEL monitor en is er een vragenlijst uitgezet bij het GGD Panel over mantelzorg.

Conform begroting zetten we ons dit jaar in het bijzonder in voor:

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

Ten aanzien van de gezonde leefomgeving is eerst gewerkt aan een 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. Hieropvolgend is geïnvesteerd in gesprekken met gemeenten om te komen tot lokale invulling. Projecten zoals Rookvrij, Havenverbond en Excellente Groene en Gezonde Leefomgeving (Almere) zijn doorgestaan zoals beoogt. Ook Gezond Ouder worden heeft haar programma herijkt, met als resultaat de inzet van gezondheidsmakelaar in de gemeenten Dronten, Lelystad en Zeewolde en de inzet van een bus waarmee dit ook concreet bij inwoners een plek krijgt. Er is gewerkt aan de lancering van de Proeftuin Ouderen in Q4 2023. In bredere zin kan worden opgemerkt dat inzet op ouderen niet enkel in de eigen regio veel belangstelling en soms al navolging heeft opgeleverd maar ook bij landelijke partijen zoals VWS, RIVM en netwerk Beter Oud en bij andere GGD'en.

Ten aanzien van de kennisintensieve organisatie is gewerkt aan een voorstel om hier verder invulling aan te gaan geven per 2023. Volgend op de toekenning van middelen zal in Q4 opvolging worden gegeven aan de plannen.

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 is aan alle gemeenten in Q4 2022 en Q1 2023 een kernboodschap gepresenteerd, waarop er inmiddels met enkele gemeenten ook vervolgcacties zijn afgesproken om met de uitkomsten en adviezen aan de slag te gaan.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
<b>Aantal fte Gezondheidsbevordering</b> Zegt iets over de mate waarin bureau X betrokken is en ingezet wordt ter bevordering van gezondheid en leefstijl in Flevoland	7	7	8
<b>Aantal fte epidemiologie/data-analyse</b> 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> 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> Zegt iets over de mate waarin informatie en data over publieke gezondheid gezocht wordt	20.000	13.333	4.637
<b>Aantal media uitingen</b> Zegt iets over de mate waarin het taken en verantwoordelijkheden van GGD Flevoland als relevant zijn	36	24	33



# Jeugdgezondheidszorg

In het eerste kwartaal van 2023 heeft de JGZ veel kinderen kunnen zien voor de preventieve gezondheidsonderzoeken en de vervolgcconsulten die hier uit voortkomen. In het schooljaar 2022-2023 heeft de JGZ GGD in het kader van de vernieuwing van het basispakket JGZ het preventief gezondheidsonderzoek in groep 7 met de GIZ methodiek (Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften) uitgevoerd. Met de GIZ methodiek bepalen professionals, ouders en kinderen gezamenlijk wat er besproken wordt tijdens het gezondheidsonderzoek. In het voorjaar 2023 is deze pilot succesvol afgerond en opgenomen in de reguliere processen voor schooljaar 2023-2024.

In Almere wordt alle 5-jarigen en alle kinderen van groep 7 een gezondheidsonderzoek aangeboden samen met de ouder(s). Daarnaast krijgen de jongeren op het VO ook in de onderbouw en in de bovenbouw een digitaal gezondheidsonderzoek aangeboden en komt de jeugdverpleegkundige in de klas. Van daaruit worden hulp- en zorgvragen verder opgepakt. Eind van het schooljaar krijgen de VO scholen per school een overzicht van anonieme data vanuit deze onderzoeken wat het inzicht geeft in de gezondheidstatus van hun leerlingen.

In Almere wordt er op iedere basisschool regelmatig een zorgteamoverleg gepland met zorgcoördinatoren, JGZ medewerkers en Passend onderwijs waar zorgleerlingen besproken kunnen worden, zo veel mogelijk in aanwezigheid van de ouder(s). Op het VO gebeurt dit maandelijks. Leerplicht is hier ook bij betrokken en zo veel mogelijk de jongere zelf. De Jeugdarts neemt deel in het zorgteamoverleg waar complexe problemen besproken worden. De jeugdverpleegkundige en de jongerenmaatschappelijk werker sluiten aan bij een preventie overleg met de mentoren.

De aanpak schoolverzuim wordt een steeds groter onderdeel van de JGZ werkzaamheden. Via de MAZL methodiek (Medische Advisering van de Ziekgemelde Leerling) 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 Almere wordt inmiddels het schoolverzuim via de Mazl methodiek aangepakt met een JGZ team waarin de jeugdarts samen met de verpleegkundig specialist en de jeugdverpleegkundige kijken welke professional het verzuimgesprek gaat voeren. Voorafgaand aan dit verzuimgesprek belt de jeugdverpleegkundige met de ouders om de hulpvraag en de bereidheid om naar het verzuimgesprek te komen wordt besproken.

De vaccinatierondes lopen conform planning. De inhaal campagne voor HPV 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. Het gaat hierbij om opkomst, niet om vaccinatiegraad. In Almere worden alle nieuwkomers allereerst opgeroepen voor een vaccinatieconsult op de reguliere vaccinatielocatie. Daar wordt door de Jeugdarts en de verpleegkundig specialist de vaccinatiegraad en de benodigde vaccinaties in kaart gebracht maar ook de JGZ uitgelegd en wordt er afhankelijk van de geschatte zorgbehoefte een Preventief gezondheidsonderzoek (PGO) Nieuwkomers ingepland bij een jeugdverpleegkundige, een verpleegkundig specialist of een jeugdarts.

De inzet in de noodopvanglocaties asielzoekers stelt de JGZ voor uitdagingen. Dit heeft te maken met de soms forse hulpvraag waar vaak ad hoc een beroep op wordt gedaan. AZC Zeewolde is in september geopend. Hier zullen naar verwachting 600 bewoners gehuisvest worden. De noodopvanglocatie in Biddinghuizen opent in oktober weer voor 1250 mensen en zal in april 2024 sluiten. Daarnaast zal er in Almere een noodopvanglocatie openen voor ongeveer 100 jongeren.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
Aantal PGO's BO, VO, SO en op indicatie (uniek aantal kinderen)	22.000	14.667	18.194
Aantal vervolgcconsulten (uniek aantal kinderen)	6.000	4.000	5.623
Aantal verzuimspreekuren	500	333	535



# Algemene Gezondheidszorg

Voor de komende twee jaar zijn extra middelen beschikbaar voor de versterking van infectieziekten en pandemische paraatheid (VIP). Met deze middelen zijn nieuwe medewerkers aangesteld om het team Infectieziektebestrijding en preventie te versterken (o.a. een epidemioloog, beleidsadviseur, arts, communicatie, deskundige infectiepreventie en verpleegkundige). In het kader van versterking van opleiden/ trainen zijn de uren voor de opleidingscoördinator artsen uitgebreid en eind van het jaar wordt deze functie ook ingevuld voor verpleegkundigen/deskundigen infectiepreventie.

Het RIVM heeft in samenspraak met GGD-en een uitvoeringstoets uitgevoerd voor een Vaccinatievoorziening volwassenen bij de GGD. Het rapport wordt in het najaar voorgelegd aan VWS ter besluitvorming. Zodra dit besluit is genomen, kan gekeken worden naar de impact voor de GGD.

De uitrol van de applicatie MUIZ (Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten & BRMO) bij zorginstellingen om meer zicht te krijgen op uitbraken verloopt voorspoedig en veel zorginstellingen zijn al aangesloten. Het accent wordt nu verlegd naar GGZ-instellingen.

Het aantal PrEP-consulten is lager dan begroot maar wordt veroorzaakt doordat de regeling is aangepast. Cliënten hoeven nu minder vaak voor een controle te komen.

De (financiële) regeling voor PrEP-zorg loopt in augustus 2024 af maar de minister van VWS heeft besloten dat de regeling ook nadien van kracht blijft.

Het aantal meldingen van tbc-ziekte (patiënten) is hoger dan ingeschat. Tevens zijn er meer meldingen van een tbc-infectie.

Rond de zomer zou het landelijk rapport over de toekomst van de mobiele rontgenunit gepresenteerd worden. Dit wordt nu pas in het najaar, waardoor ook de planvorming voor Flevoland is opgeschoven.

De vraag om reisadvies blijft onverminderd hoog. Seizoensinvloeden die we voorheen zagen, gelden niet voor 2023. De cijfers zijn ook hoger dan voor de COVID-19-pandemie.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
Aantal consulten/bezoekers Reizigersvaccinaties	4.500	3.000	8.832
Aantal consulten Seksuele Gezondheid	5.000	3.333	3.142
Aantal PrEP consulten	952	635	472
Aantal Acute casussen Seksueel Geweld Inclusief acuut advies	130	87	135
Aantal Meldingen Infectieziekten A, B en C Exclusief COVID	200	133	112
Aantal TBC patiënten 80 TBC infectiemeldingen	25	7	25
Aantal vragen/melding Milieu 22 aanvragen voor beoordeling omgevingsvergunning	130	87	77
Aantal adviseringen evenementen	65	43	22



# Maatschappelijke Zorg

De licht stabiliserende trend van vraag naar Maatschappelijke Zorg van eind 2022 en begin 2023 is in de loop van 2023 volledig omgekeerd. In de Openbaar Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) als geheel en bij de Maatschappelijke Zorg van de GGD is het beeld dat steeds meer kwetsbare burgers niet terecht komen bij passende maatschappelijke zorg en daardoor in de problemen komen door zorgmijding, onbegrepen gedrag, dak- en thuisloosheid, vastlopende zorgtrajecten en risicogedrag.

Daar waar de prestatie indicatoren in deze Burap omlaag gaan, zoals bij de instroom in Maatschappelijke Opvang (MO) en Beschermd Wonen (BW) wijst dit vooral op het vastlopen van de in- door- en uitstroom in die voorzieningen. Wat bijvoorbeeld ook gezien wordt aan het hogere aandeel van personen met een WMO-BW indicatie onder de cliënten van Maatschappelijke Opvang, het verkennend onderzoek voor de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg, de lokale Persoonsgerichte Aanpak en bij Vangnet & Advies.

Als oorzaken voor deze ontwikkeling zien we met name:

- Via het maatschappelijke voorveld, de reguliere WMO dienstverlening, Jeugdzorg en de GGZ-basiszorg komen veel kwetsbare personen onvoldoende terecht bij de juiste zorg en ondersteuning. Mensen vallen uit als het gedrag en motivatie van de cliënt niet aansluiten en de problematiek niet in het aanbod past.
- Daarnaast is er een tekort aan passende voorzieningen voor complexe groepen en lijkt dat aanbod voorlopig alleen nog verder te dalen. Passend intramuraal aanbod verdwijnt zonder dat alternatieven in de wijk al aanwezig zijn en de kloof tussen behandeling en woon/zorg groeit.
- De regionale beleidsdoelen voor ambulantisering en wijkzorg lopen vast door tekort aan huisvesting en zorgper-

soneel. Tekort aan passende huisvesting is de belangrijkste rem op uitstroom in BW en MO. De ontwikkeling van nieuw zorgaanbod wordt vooral belemmerd door het gebrek aan tijd en passend personeel.

Deze ontwikkeling vraagt om een herijking en intensivering van de gezamenlijke aanpak van gemeenten, GGD en aanbieders. Er zijn diverse initiatieven gestart om oplossingen te vinden om rond de OGGZ de gaten te dichten, maar de problematiek is groter dan wat de OGGZ partijen zelf kunnen oplossen. Voordat de OGGZ in beeld komt zou het reguliere stelsel van ondersteuning en zorg uitval kunnen voorkomen door een multidisciplinaire aanpak met oog voor chroniciteit van hulpbehoeften die aangeboden wordt door professionals die niet alleen doorverwijzing en indicaties stellen, maar zelf kunnen optreden met hulp van directe lijnen met specialisten zonder het per definitie over te dragen.

De Maatschappelijke zorg van de GGD probeert hier in de komende periode aan bij te dragen door:

- Advisering over oorzaken en oplossingen vastlopende zorg te intensiveren. Hiervoor is onlangs een notitie over complexe zorg in BW afgerond, wordt de Brandpuntfunctie in Almere meer vrijgemaakt voor adviestaken en wordt participatie in de diverse oplossingsgerichte initiatieven.
- Initiatief te nemen bij het verwerven van landelijke middelen die via ZonMW ingezet kunnen worden voor het versterken van de regionale bemoeizorg, de wijkadviesfunctie van de GGD en procescoördinatie voor mensen met vaak onbegrepen gedrag, waar die coördinatie nu tussen verschillende zorgpartijen en het veiligheidsdomein in blijft hangen.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
Aantal meldingen en adviesaanvragen Vangnet en Advies	1.650	1.100	1.233 <sup>1</sup>
Aantal plaatsingen dak- en thuislozen binnen maatschappelijke (nacht)opvang Flevoland	300	200	152 <sup>2</sup>
Aantal vrijwillige nazorg trajecten aan volwassen (ex-)gedetineerden	145	97	103
Aantal meldingen beschermd wonen, inclusief beschut wonen en landelijke toegankelijkheid	450	300	275

1) inclusief afgewezen meldingen

2) 152 betreft plaatsingen mét hulpverlening binnen MO, exclusief HF (3) en exclusief slaaphuis (bed/bad/brood opvang) (72) en Winterkoudeopvang (191) = Totaal = 418



# Toezicht

## Kinderopvang

Het flexibele toezicht en de uitbreiding van de inspecties bij gastouders vraagt meer capaciteit dan begroot. Daarnaast zitten 3 van de 6 gemeenten al op een budgetoverschrijding door meer aanvragen voor nieuwe kinderopvang locaties. Deze aanvragen vallen onder "streng aan de poort" en zijn ook wettelijk verplicht. De beschikbare toezichtcapaciteit staat hiermee onder druk. Dit maakt dat er enige twijfels zijn of de wettelijke eisen voor 2023 gehaald kunnen worden.

## Wmo

Toezicht Wmo van de GGD heeft in Q2 het document "uitwerking kwaliteitstoezicht" afgerond als onderdeel van hun missie en visie. Dit document geeft inzicht in hoe structureel toezicht gehouden moet worden zodat inwoners, aanbieders en gemeenten weten wat ze kunnen verwachten van het toezicht in Flevoland. Hiermee is tevens invulling gegeven aan de aandachtspunten uit de Kamerbrief van 8 mei jl.. De uitwerking kwaliteitstoezicht is regionaal met de gemeenten besproken en enthousiast ontvangen en vormt de basis voor de offerte gesprekken 2024.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
Aantal inspecties Kinderopvang	1.380	920	887
Aantal calamiteiten Toezicht WMO	22	15	11
Aantal uitgevoerde proactieve onderzoeken Toezicht WMO	25	17	5
Aantal uitgevoerde vervolgonderzoeken Toezicht WMO	15	10	5
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 politieregio's. GGD Flevoland voert sinds 2022 de werkzaamheden uit voor GGD Gooi en Vechtstreek en sinds begin 2023 wordt er operationeel samengewerkt in één rooster samen met GGD Regio Utrecht. Doel is te komen tot een gezamenlijke toekomstbestendige Forensische Geneeskunde Midden Nederland, per 1 januari 2024 onder verantwoordelijkheid van GGD regio Utrecht. Dit betekent harmonisatie van opdrachtgevers, roostering, werkwijze, kwaliteit, ondersteunende processen en eenduidige administratieve afwikkeling.

## Huidige ontwikkelingen

Er wordt ingezet op meer taakdifferentiatie, dus inzet van meer verpleegkundigen om de druk op artsen te verlagen. Mogelijk komt er een aanbesteding voor Medische arrestantenzorg. De GGD'en in Midden-Nederland willen inschrijven en daarvoor worden voorbereidingen getroffen.

### Personele bezetting

Er is landelijk een groot tekort aan forensisch artsen, maar in Midden-Nederland is het aantal forensisch artsen gelukkig redelijk op niveau. Langdurige ziekte kan door de schaalvergroting beter worden opgevangen en de collega's ondersteunen elkaar in de verschillende regio's. Op dit vlak is opschaling naar een forensische dienst voor Midden-Nederland een noodzakelijke stap. De beschikbare capaciteit kan daarmee zo effectief mogelijk worden ingezet.

### 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 arrestantenconsulten	1.000	666	343
Aantal lijkschouwingen	440	294	259
Aantal letsels	220	147	118
Aantal bloedafnames	400	267	469



# GHOR

## De GHOR is de verbindende schakel tussen zorg en veiligheid binnen de veiligheidsregio

Door verschillende netwerkbijeenkomsten te organiseren is er afgelopen periode actief geïnvesteerd in het netwerk van zorg- en veiligheidspartners. Samen met GHOR regio's in Noord Holland en het netwerk Acute Zorg is er een bijeenkomst georganiseerd om zorgpartners bewust te maken van de disbalansen in de zorgcontinuïteit en de relatie met de veiligheidsregio. Crisiscoördinatoren van de zorginstellingen hebben o.a. uitleg gekregen over de opschaling binnen de veiligheidsregio. Hierdoor kan hun eigen opschaling aansluiten op de opschalingsstructuur van de veiligheidsregio.

## De GHOR is de drijvende kracht achter een sterke crisisbeheersing van de witte kolom.

Door personele wisselingen zijn er verschillende nieuwe GHOR functionarissen opgeleid. Daarnaast zijn er verschillende oefeningen en trainingen georganiseerd voor de bestaande GHOR functionarissen. Hierdoor zijn er voldoende beschikbare en bekwame GHOR functionarissen, waardoor de crisisorganisatie GHOR 24/7 bereikbaar is voor zowel de veiligheidsregio als de zorgpartners.

## De GHOR adviseert en informeert de gezondheidszorg, de veiligheidsregio en het openbaar bestuur.

Namens de Directeur Publieke Gezondheid, biedt de GHOR de gemeente maatwerkadvies bij een evenementenaanvraag. Ook afgelopen evenementenseizoen is er samen met de ketenpartners ingezet op preventie en aandacht gevraagd voor gezondheid en veiligheid bij evenementen. Voor een groot aantal risico's heeft de GHOR factsheets ontwikkeld, zodat de kennis over het voorkomen en beperken van de gezondheidsrisico's toegankelijk is voor de evenementenorganisator.

Tot slot is er een start gemaakt met het project zorgrisicoprofiel. Het Zorgrisicoprofiel is een aanvulling op het Regionaal Risicoprofiel en is gericht op de gehele geneeskundige keten, het samenwerkingsverband tussen de organisaties in de zorg, binnen het systeem van rampenbestrijding en crisisbeheersing. Komende periode zal de GHOR, in samenwerking met de acute én niet-acute zorgpartners, in beeld brengen welke crisistypen het meest relevant zijn om op voor te bereiden voor de acute en publieke geneeskundige zorg.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
<b>Afspraken ketenpartners:</b> Met 100% van de ketenpartners zijn actuele schriftelijke afspraken gemaakt	100	100	100
<b>Geoefendheid GHOR functionarissen:</b> 90% van de GHOR functionarissen is vakbekwaam conform de hiervoor gestelde eisen in het beleidsplan OTO	90	95	100
<b>Opkomsttijden GHOR functionarissen:</b> 90% van alle GHOR-functionarissen voldoen aan de verplichte opkomsttijd bij GRIP incidenten	90	95	100
<b>Evaluaties GRIP inzetten:</b> 90% van de GRIP inzetten is geëvalueerd conform de vastgestelde evaluatiemethodiek	100	100	100
<b>GHOR advies bij vergunningverlening publieksevenementen:</b> 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. Tevens is een nieuw wervingsproject gestart.
- Het ziekteverzuim blijft helaas hoog, vooral door langdurig zieken. Dit drukt de prestaties.
- Aan de bestaande urgenties zal een extra urgentie in Q1 2024 worden toegevoegd, namelijk een soort superspoed, dus wanneer echt elke seconde telt. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een reanimatie.
- De post Almere aan de Veluwezoom zal in Q1 2024 worden opgeleverd voor de RAV.
- Eind 2023 zal met de bouw van de nieuwe post Zeewolde worden gestart.  
In oktober wordt een tijdelijke opstelplaats voor een ambulance in gebruik genomen in Biddinghuizen, hiermee verwacht de RAV de prestaties in vooral Dronten en Zeewolde te verbeteren.
- 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. Uitbreiding in Almere volgt.
- 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 5 verpleegkundig specialisten op en 1 physician assistent op die op termijn zorg voor zowel de ambulancedienst als de huisartsenpost zullen gaan leveren.
- De kwaliteitsnorm HKZ en de informatie beveiligingsnorm NEN 7510 certificaten zijn wederom behaald.

Het behalen van de norm voor aanrijtijden (95% binnen 15 minuten vanaf het moment van melden) staat onder druk. Dit verklaren we enerzijds door een sterke toename van het aantal inzetten, o.a. door overbelasting van de huisartsenzorg en ziekenhuizen. Anderzijds zien we dat het ziekteverzuim en de arbeidsmarkt oorzaken zijn voor uitval van diensten. Ook die veroorzaken tijdsverschijdingen. Bovenstaande problematiek zien we terug in de landelijke trends.

Door onze inspanningen op de arbeidsmarkt en door in te zetten op zorgcoördinatie (juiste zorg op de juiste plek en het juiste moment) verwachten we verbetering vanaf 2024.

Indicator	2023 begroting	begroot t/m periode	realisatie t/m periode
Aantal kwartiergrensoverschrijdingen minder dan 5% van het aantal A1 vervoeren	95%	95%	91,6%
Certificering NKZ, NEN en patiënt veiligheid	te behalen		behaald

Realisatie t/m augustus	Opdrachten	aantal A1 ritten	aanrijtijden in %
Almere	9.533	4.465	94,0%
Dronten	1.761	847	83,4%
Lelystad	4.539	1.980	93,3%
NOP	2.047	1.035	89,7%
Urk	641	283	91,2%
Zeewolde	912	488	81,4%
<b>Totaal</b>	<b>19.433</b>	<b>9.098</b>	<b>91.6%</b>



# Projectorganisatie Covid

## Algemeen

De COVID-organisatie is afgelopen jaar deels geïntegreerd binnen de GGD. Organisatieonderdelen Testen en (op grote schaal) Bron- en Contactonderzoek (BCO) zijn het 2de kwartaal uitgefaseerd en deels opgenomen binnen Infectieziekten. Afhandeling van vragen en meldingen omtrent COVID-19 worden binnen de reguliere werkzaamheden van Infectieziekten opgepakt. Het derde kwartaal stond in het teken van de voorbereiding voor de Najaarsronde van Vaccineren (60+).

## BCO

Begin 2023 is BCO conform landelijke opdracht ingericht. De personele bezetting is geminimaliseerd naar 60% van de basiscapaciteit en er werden uitsluitend noodzakelijke taken uitgevoerd. Op advies van het OMT werd een volledig BCO niet langer uitgevoerd en tot maart is bij alle meldingen telefonisch een verkort BCO afgenomen. Hiermee voldeed BCO aan de maatschappelijke verplichting om inwoners te informeren en bereikbaar te blijven voor COVID gerelateerde vragen. Medio maart is gereflecteerd op een aantal resterende COVID-maatregelen nadat de endemische fase was bereikt. Zowel het test- als ook het isolatieadvies is komen te vervallen en er is besloten dat de GGD geen testen meer afneemt. Na publicatie van de kaderbrief medio mei zijn de BCO-werkzaamheden gefaseerd overgedragen aan team IZB, hiermee ontstond er een logische terugkeer van de werkzaamheden naar de reguliere organisatie, met als gevolg een natuurlijk verloop van personeel. Per juli is de zogeheten A-status van het COVID-19 virus komen te vervallen. Het kabinet volgt daarmee het advies van het RIVM om COVID-19 niet langer aan te merken als infectieziekte behorende tot groep A of een van de andere groepen die in de Wet Publieke Gezondheid zijn genoemd. De resterende registratie handelingen van het BCO van COVID kwamen hiermee ook te vervallen. Meldingen van individuele COVID-infecties worden niet meer gedaan. Het BCO-team is tot juli binnen de resterende (contractuele) periode ingezet voor COVID brede werkzaamheden, zoals het afbouwen van externe vaccinatiestraten of archiveren van kennis ten behoeve van de interne pandemische paraatheid.

## 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 personeel inzet nodig. Personeel is afgeschaald waar mogelijk en wordt ingezet ter ondersteuning voor het afbouwen van de huidige locaties en overgang naar reguliere spreekuren. 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+. In het derde kwartaal is vaccineren voornamelijk gericht geweest op het afronden van de najaarscampagne 2022 en het overdragen van zowel de COVID als HPV vaccinaties naar infectieziekten. In de daaropvolgende periode heeft het accent gelegen op het voorbereiden van de najaarscampagne 2023 in de breedste zin van het woord. Ter voorbereiding op de campagne heeft er opnieuw een opschaling plaatsgevonden zowel in personeel, materiaal en locaties. Er zijn nieuwe medewerkers aangenomen en opgeleid, nieuwe locaties betrokken en ingericht (Almere en Emmeloord) en een bestaande locatie heringericht (Lelystad).

## 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. Na sluiting van de testlocaties zijn binnen de het derde kwartaal de tentlocaties in Almere en Emmeloord afgebouwd. Daarnaast is per 1 juli de uitgifte van herstelbewijzen door GGD'en landelijk afgeschaft.

## Productieaantallen 1-1 t/m 31-8 2023

Indicator	aantal
Testen - Aantal afgenomen testen	674
Testen - Aantal positieve testen	332
BCO - Totaal aantal positieve casussen waarop Bron- en contactonderzoek is uitgevoerd	1.212
Vaccineren - Aantal gezette vaccinaties	4.442



# Financieel en bedrijfsvoering

Het tussentijds resultaat ten laste van het collectief is per saldo ongeveer in evenwicht.

De resultaten van JGZ Almere, OGGZ, GHOR (95%) en Ambulance (incl. meldkamer) komen niet voor rekening van het collectief. In de opbouw vanuit de bedrijfsonderdelen is te zien dat dit saldo bestaat uit tekorten op regelniveau die per saldo worden gecompenseerd door een overschot bij Algemene Gezondheidszorg. De inwonerbijdrage € 325 voor "Versterking Publieke Gezondheid" (maar niet voor dit doel aangewend) is hierin begrepen.

Het tekort bij Directie, Financiën & Bedrijfsvoering en bij Forensische Geneeskunde zijn al gemeld in de burap van het 1e kwartaal 2023. De tekorten bij Jeugdgezondheidszorg en bij Gezondheidsbevordering zijn nieuw. Het tekort bij Jeugdgezondheidszorg komt onder andere door externe inhuur vanwege de krappe arbeidsmarkt van jeugdartsen. Het tekort bij gezondheidsbevordering heeft te maken met onzekerheid van opbrengsten. Met inzet van een extern bureau brengen wij in beeld wat nodig is om te komen tot een toekomstgerichte inrichting van Financien & Bedrijfsvoering.

In de bijlage is de reguliere tussentijdse toets uitgevoerd op rechtmatigheid van gemaakte kosten (A) en op de mate waarin het weerstandsvermogen van de GGD voldoet in relatie tot de geactualiseerde risico's (B). Beide toetsen hebben een gunstige uitkomst.

In de bijlage is een overzicht toegevoegd met daarin de verwachte omvang van investeringen en van de bijbehorende geldleningen. Uit dit overzicht blijkt dat de investeringen exclusief Veluwezoom de begroting 2023 onderschrijden en dat de investeringen Veluwezoom hoger is dan de daarvoor opgenomen geldlening. Per saldo is de liquiditeit op orde. Het pand aan de Veluwezoom zal in het eerste kwartaal 2024 in gebruik worden genomen. Eerst dan zullen de kosten van afschrijving in de exploitatie van de GGD komen. In welke mate de onderschrijding van de investeringen (exclusief Veluwezoom) 2023 van invloed is op het totale investeringsniveau 2024 is nog onderwerp van intern onderzoek.

Bedragen (x € 1.000)	REALISATIE		
	kosten	opbrengsten	saldo
Gezondheidsbevordering	1.658	1.593	-66
Jeugdgezondheidszorg GGD	4.249	4.163	-85
Jeugdgezondheidszorg Almere	8.144	8.144	Bestemmingsreserve
Algemene Gezondheidszorg	9.120	9.701	580
Maatschappelijke Zorg	3.268	3.212	Afrek OGGZ; FG -62
Toezicht	1.006	1.019	13
GHOR	1.262	1.417	Afrekening VR 95%
Ambulance (incl. Meldkamer)	16.416	16.767	Bestemmingsreserve
Directie, Financiën & Bedrijfsvoering	5.895	5.543	-353
<b>Totaal</b>	<b>51.018</b>	<b>51.557</b>	<b>+3 (overschot) t.l.v. AR</b>
Waarvan bijdrage VWS Covid-19	5.327	5.327	



# Bijlage: toets rechtmatigheid en toets risico's burap t/m augustus 2023

De burap toetst tussentijds:

- A. Op rechtmatigheid van gemaakte kosten ten opzichte van de vastgestelde begroting 2023
- B. Op de mate waarin het weerstandsvermogen van de GGD voldoet in relatie tot de geactualiseerde risico's conform de vastgestelde begroting 2023

De burap toetst aanvullend:

- C. de realisatie en raming van de uitputting van de investeringskredieten.

## A. Toets rechtmatigheid

Kosten jan. tot en met aug. 2023 x € 1.000	begroot 2023	% afwijking	realisatie kosten
Gezondheidsbevordering (GB)	1.410	18%	1.659
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	12.154	2%	12.393
Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	3.084	196%	9.120
Maatschappelijke Zorg (MZ)	2.829	16%	3.268
Toezicht (TZ)	961	5%	1.006
GHOR	1.392	-10%	1.257
Ambulance (incl. Meldkamer)	14.627	11%	16.223
Directie, Financiën & Bedrijfsvoering (DS, F&B)	2.608	10%	2.872
<b>TOTAAL GGD</b>	<b>39.065</b>	<b>22%</b>	<b>47.798</b>

De bovengenoemde hogere kosten t/m augustus 2023 t.o.v. de begroting worden voldoende gedekt door hogere opbrengsten. Verschillen op de onderdelen die tezamen de 1% grens van de lasten (€ 478.000) overstijgen worden verantwoord in de Burap.

In de bestuursrapportage over het eerste kwartaal zijn de tekorten als gevolg van meerkosten CAO (ca. € 382), energie (ca. € 200), Veluwezoom en kosten ziektevervangning benoemd, evenals het niet inzetten van de middelen voor versterking Publieke Gezondheid (€ 325). De hogere kosten bij de andere teams worden veroorzaakt door aanvullende taken van zowel plustaken als taken derden.

### CONCLUSIE A

De in deze burap gemelde afwijkingen voldoen aan de vereisten van rechtmatigheid.



## B. Toets Risico's

Kosten x € 1.000	begroot 2023	prognose sep-dec	toelichting
Max. risico's	3.518	1.173	
Stand weerstandsvermogen (excl. bestemde reserves)	1.844	3.461	excl. bestemde reserves
Dekkingspercentage t.o.v. risico's op jaarbasis	52%	295%	weerstandsvermogen/risico

De gerealiseerde risico's t/m augustus 2023 zijn in de kosten van de burap verwerkt;  
 Het risico is naar rato begroting oktober t/m december ingeschat.  
 De stand van het weerstandsvermogen (prognose sept-dec) is na bestemming resultaat 2022.

### CONCLUSIE B

De geactualiseerde inventarisatie van risico's worden voldoende gedekt door de Algemene Reserve.

## C. Investeringskredieten (excl. Veluwezoom)

x € 1.000	begroot	realisatie
Investerings 2023 excl. Veluwezoom	2.252	343
(Op te nemen) geldleningen	0	0

## Veluwezoom: aankoop en verbouw

x € 1.000	begroot	realisatie
Investerings t/m 2023 Veluwezoom	7.700	9.768
Opgenomen geldleningen	7.700	7.700

De investeringen (exclusief Veluwezoom) tot op heden onderschrijden de begroting.

De investeringen voor de aankoop en verbouw van de Veluwezoom overschrijden de opgenomen geldleningen.

Mede door de verminderde investeringen (exclusief Veluwezoom) binnen de GGD, levert dit voor de liquiditeit in 2023 per saldo geen probleem op.