



2^{de} Bestuursrapportage 2022

Versie d.d. 27-10-2022

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Leeswijzer	3
Samenvatting	4
Dienst Gezondheid en Jeugd	6
Programma 1 Publieke Gezondheid	6
Programma 2 Veilig Thuis	14
Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt.....	18
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg	22
Programma 5 Kennisprogramma.....	22
COVID-19 paragraaf.....	23
Regionale ambulance voorziening	27
Serviceorganisatie Jeugd	28
Financiën.....	33
DGJ	33
SOJ.....	36
Risicoparagraaf	42
DGJ	42
SOJ.....	45
Rechtmatigheid inkopen	49
Bestuurlijke besluitvorming.....	51
Bijlage 1 Bestuurlijke planner.....	52

Inleiding

Voor u ligt de 2^{de} bestuursrapportage (burap) 2022 van de Gemeenschappelijke Regeling Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid. De burap heeft als doel informeren over beleidsmatige ontwikkelingen - en/of financiële afwijkingen ten opzichte van de begroting en, daar indien noodzakelijk, bijsturingsmaatregelen voor te leggen. Daarnaast wordt, op basis van de eerste acht maanden van 2022, een financiële prognose voor 2022 gegeven.

Tot en met de 1^{ste} burap 2022 werd er een afzonderlijke burap opgesteld door zowel de Dienst Gezondheid & Jeugd (DGJ) als de Serviceorganisatie Jeugd (SOJ). Vanaf deze burap is er één rapportage. Dit past in de lijn van het besluit van het AB op 30 september 2021 over de invlechting van SOJ in DGJ. Doordat het de eerste totale bestuursrapportage is zijn er nog verbeterpunten die we meenemen bij de volgende rapportages.

Leeswijzer

In de samenvatting treft u op hoofdlijnen de ontwikkelingen van DGJ en SOJ in de tweede vier maanden van 2022 aan. Daarna komen achtereenvolgens DGJ, RAV en SOJ afzonderlijk aan de orde voor wat betreft beleidsmatige ontwikkelingen. In de hoofdstukken financiën en risicoparaagraaf wordt weer ingegaan op zowel DGJ als SOJ.

Bij DGJ wordt bij de beleidsmatige ontwikkelingen per begrotingsprogramma een algemene toelichting gegeven waarna wordt ingegaan op de prestatie-indicatoren uit de begroting. Daarbij wordt zowel een prognose gegeven op het realiseren van de prestatie-indicatoren alsook, met een 'smiley' de realisatie hierop tot en met augustus.

Wanneer er (ernstig) achtergelopen wordt op de norm wordt dit nader toegelicht alsook aangegeven welke acties hierop worden ondernomen.

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

De inzet van DGJ voor de bestrijding van COVID-19 is verwoord in een aparte paragraaf.

Samenvatting

Dienst Gezondheid en Jeugd (DGJ)

De impact van COVID-19 is sinds de 1^{ste} burap 2022 afgenomen. Bij de 1^{ste} burap zaten we nog midden in de boostercampagne. Na de afschaling hebben wij in de periode mei-augustus de voorjaarscampagne (herhaalprik) uitgevoerd. Vanaf de zomer hebben we ons voorbereidt op de najaarscampagne, die op 19 september 2022 is gestart.

Evenals in 2020, 2021 en bij de 1^{ste} burap 2022 heeft COVID-19 een aanzienlijke financiële impact op onze organisatie. We verwachten dat de kosten over geheel 2022 € 48 miljoen gaan bedragen. Deze kosten worden vergoed door het Ministerie van VWS.

Bij de reguliere bedrijfsvoering zien we dat de indicatoren die bij 1^{ste} burap 2022 een afwijking lieten zien, ook bij de 2^{de} burap 2022 nog steeds afwijken. Het gaat hierbij om:

- Op het gebied van openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ) een hoger percentage recidive meldingen;
- Meer meldingen bij Veilig Thuis, mede hierdoor staan de doorlooptijden onder druk;
- Minder gesprekken als gevolg van de hoor-functie in het kader van de wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

In financiële zin was de verwachting bij de 1^{ste} burap 2022 dat we in 2022 een tekort zouden hebben van € 905.000. We hadden toen aangegeven dat door het treffen van maatregelen wij de verwachting hadden, dat we het tekort terug zouden kunnen brengen naar € 495.000. De 2^{de} burap 2022 laat zien dat wij er in zijn geslaagd om het tekort, door het treffen van specifieke maatregelen bij de verschillende producten en generieke maatregelen, terug te dringen. De verwachting is nu dat we 2022 af gaan sluiten met een tekort van € 216.000. We stellen voor om dit (lagere) bedrag ten laste van de reserve te brengen.

Als we een financiële doorkijk maken richting 2023 zien we dat we te maken krijgen met hogere inflatiepercentages als waar we bij het opstellen van de begroting 2023 rekening hadden gehouden. In de begroting zijn we uitgegaan van een loonstijging van 2% en stijging van de materiële kosten van 1,5%. Het is reëel om te veronderstellen dat deze percentage niet toereikend zijn. In 2023 zullen we deze effecten in kaart brengen en een voorstel doen om dit te verwerken.

Daarnaast verwachten we dat we voor OGGZ en toezicht Wmo op basis van het huidige niveau van dienstverlening een structureel financieel tekort. In de vergadercyclus van december 2022 komen wij met voorstellen welke bestuurlijke keuzes hierin gemaakt kunnen worden.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De periode na de 1^{ste} burap 2022 heeft in het teken gestaan van de verdere implementatie van het nieuwe Inkoopkader 2022. Belangrijke thema's hierbij waren onder meer het normenkader en de vertaling van de oude producten naar de nieuwe diensten in 2022.

Helaas blijft de implementatie van het normkader achter. Alle betrokken partijen moeten hierbij de komende periode gezamenlijk nog extra werk verrichten.

De continuïteit van de JeugdzorgPlus is nog steeds een dominant thema. We zien dat veel minder kinderen in de gesloten jeugdzorg worden opgenomen en er tegelijkertijd alternatieven worden ontwikkeld om passende zorg te kunnen bieden. Tegelijkertijd komt de continuïteit van een aantal JeugdzorgPlus aanbieders onder druk te staan door deze sterke daling.

Voor de Jeugdbescherming en Jeugdreclassering geldt, dat de investeringen die zijn gedaan in onze Gecertificeerde Instellingen, nu langzaam hun vruchten beginnen af te werpen. Op termijn verwachten ook (verdere) positieve effecten vanuit het transformatieproces, gericht op passende zorg voor jeugdigen en beheersing van de kosten, en de gemeentelijke investeringen in het lokale voorveld.

Vooruitkijkend, biedt de landelijke Hervormingsagenda Jeugd, met input van gemeenten, de mogelijkheid tot het maken van nieuwe beleidsmatige keuzes die gaan helpen in het borgen van betere en tijdige jeugdhulp voor de meest kwetsbare kinderen en gezinnen en dat alles binnen een duurzaam houdbaar financieel stelsel.

Tot slot kan gemeld worden dat de verwachte kosten voor het jaar 2022 ten opzichte van de 1^{ste} burap afnemen met € 1,3 mln. (1,0%). De verwachte overschrijding van de oorspronkelijke begroting 2022 is daarmee verlaagd van € 10,3 mln. naar € 9 mln. Er is sprake van stabilisatie van de kostenontwikkeling. Dat is een positieve ontwikkeling na een jarenlange stijging van het kostenniveau. Wel wordt hierbij aangetekend dat de effecten per individuele gemeente verschillen.

Dienst Gezondheid en Jeugd

Programma 1 Publieke Gezondheid

Alvorens wordt ingegaan op de ontwikkeling van de indicatoren worden hieronder enkele ontwikkelingen nader toegelicht.

Infectieziektebestrijding

In de tweede periode van 2022 waren de deskundigen infectiepreventie betrokken bij de Monkeypox uitbraak. GGD-medewerkers werden geïnstrueerd over hygiënemaatregelen rondom testen en vaccineren. In mei 2022 werd aan twee groepen thuiszorgmedewerkers een scholing gegeven over handhygiëne en bijzonder resistente micro organismen (BRMO). In juni 2022 is een pilotscholing gegeven aan beroepskrachten in de kinderopvang over infectieziekten en infectiepreventie. Beide activiteiten krijgen nog dit jaar een vervolg. De deskundigen die infectiepreventie geven zijn ook nauw betrokken bij de opvang van vluchtelingen in de regio. Locatiemanagers van verschillende opvanglocaties voor vluchtelingen/Oekraïners, kregen voorlichting over infectieziekten en infectiepreventie. Ten slotte wordt op hun verzoek een training/voorlichting op maat gemaakt voor de huisartsen en praktijkondersteuners in onze regio.

Centrum Seksuele Gezondheid (CSG)

In april 2021 is het Programma seksuele gezondheid en veiligheid door het Algemeen Bestuur vastgesteld. We geven momenteel uitvoering aan dit programma, langs de zeven programmalijnen.

Hieronder op hoofdlijnen een opsomming van onderwerpen die wij hebben uitgevoerd:

- In het schooljaar 2022-2023 zijn zoveel mogelijk Voortgezet (Speciaal) Onderwijs (V(S)O) scholen in de regio bezocht en bevraagd over hun huidige inzet op het thema seksuele gezondheid, hun wensen daarop voor de toekomst, en welke ondersteunende rol de GGD kan vervullen. De voorlopige conclusie is dat de inzet van scholen op het onderwerp zeer sterk varieert. In het najaar 2022 wordt een programmeringsplan gemaakt voor de scholen die hebben aangegeven ondersteuning door de GGD te willen krijgen.
- Scholen zijn benaderd voor deelname aan het onderzoek Seks onder je 25^{ste}. Dit levert een regionale dataset op, die naar verwachting een belangrijke basis voor beleid vormt.
- Contact met wijkteams, jongerenwerk en Jong JGZ in de Zuid-Holland Zuid (ZHZ) gemeenten is geïntensiveerd. Dit leidt tot steeds meer samenwerking en ook verzoeken om voorlichtingen.
- We hebben in kaart gebracht waar inwoners met een nare seksuele ervaring ingangen vinden om hun verhaal kwijt te kunnen en om hulp kunnen vragen. Deze informatie hebben we breed gedeeld onder professionals van gemeenten, wijkteams, jeugdteams en jongerenwerk. We stimuleren dat scholen het onderwerp "wensen en grenzen" onderdeel laten uitmaken van voorlichting aan alle leerlingen. Daarnaast gaan we alle jongerenwerkorganisaties bevragen of zij hierop (bij)scholing nodig hebben zodat zij hierover preventief met kwetsbare jongeren in gesprek kunnen.
- In juni 2022 hebben ZHZ-gemeenten en de GGD ambtelijk overlegd over het regenboogbeleid. Afgesproken is dat de specifieke invulling lokaal plaatsvindt, en

afgesproken is om twee maal per jaar te blijven afstemmen om elkaar te inspireren qua aanpak.

- Periodiek bezoek aan de legale seks- en relaxgelegenheden om sekswerkers indien gewenst ter plekke laagdrempelig te testen op soa's.
- Op diverse manieren vergroten we de bekendheid van het CSG. Dit doen we door gesprekken met genoemde netwerkpartners. Daarnaast hebben we in het voorjaar 2022 korte filmpjes ontwikkeld voor jongeren over seksuele gezondheid (zie ook <https://www.ggdzhz.nl/seksualiteit-en-soa>)
- In augustus is een verkenning gestart of, naast Dordrecht en Zwijndrecht, ook de andere acht gemeenten willen aansluiten bij het project Nu Niet Zwanger (NNZ)
- De voorbereidingen zijn in volle gang om per oktober 2022 PrEP-sprekuren te kunnen aanbieden bij CSG ZHZ.

Tot slot zijn we in afwachting van een beleidsbrief van het ministerie van VWS. Naar verwachting wordt de Aanvullende Regeling Seksuele Gezondheid (ASG) explicieter gekoppeld aan de Wet Publieke Gezondheid. Zodra duidelijk is wat de bedoeling is, zal de GGD hierover contact zoeken met de gemeenten. Landelijk wordt parallel gewerkt aan een Nationaal Actieplan Seksuele Gezondheid, Soa en Hiv voor 2023-2027. Het betreft een update van het huidige Actieplan 2018-2022.

Gezondheid en milieu

De leefomgeving heeft een grote impact op de gezondheid, zowel positief als negatief. Onze advisering aan gemeenten op casusniveau verloopt vaak via de Omgevingsdienst Zuid-Holland Zuid (ZHZ). Wij streven er naar om advisering over het fysieke domein zoveel mogelijk integraal te doen samen met de Omgevingsdienst ZHZ en de Veiligheidsregio ZHZ. Om de samenwerking op dit onderdeel te verbeteren is een overeenkomst getekend door de drie directeuren. Binnen de diensten zal het adviestraject ook procesmatig en organisatorisch geborgd worden. Op deze manier kunnen adviezen over gezondheid, veiligheid en duurzaamheid als één integraal advies aan gemeenten worden aangeboden.

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) heeft in augustus gerapporteerd over PFAS (poly- en perfluoralkylstoffen) in moestuinen. Het rapport geeft duidelijkheid aan de inwoners van Dordrecht, Papendrecht, Sliedrecht en Molenlanden over het eten van groenten en fruit uit de moestuin. Al vele jaren neemt de DGJ deel aan een ambtelijk overleg over PFAS met genoemde gemeenten en Omgevingsdienst ZHZ. Ook bij de publicatie van dit rapport is ondersteuning geboden aan deze gemeenten en Omgevingsdienst ZHZ.

Via onze website is informatie over gezondheid en PFAS beschikbaar en inwoners kunnen vragen stellen aan onze deskundigen over gezondheid en PFAS. Op een bewonersavond heeft de arts medische milieukunde een presentatie gegeven over het moestuinonderzoek en de daaruit voortkomende adviezen.

In de media verschijnen, buiten het moestuin onderzoek, regelmatig berichten over PFAS waardoor inwoners specifieke vragen kunnen hebben over gezondheid en PFAS. Alle ontwikkelingen rondom PFAS blijven we nauwlettend volgen via ons landelijk en regionaal netwerk.

Naast de vragen rondom PFAS hebben we vragen van inwoners beantwoord over onder andere asbest, geluidshinder en schimmel in de woning.

Toezicht kinderopvang

Sinds dit jaar is het mogelijk, door een aanpassing van de landelijke beleidsregel werkwijze toezichthouder kinderopvang (artikel 4a), om het zogenoemde flexibel toezicht uit te voeren. Deze werkwijze heeft als einddoel het verhogen van de kwaliteit van de kinderopvang, door de inhoud van het toezicht meer toe te snijden op de specifieke situatie van een opvanglocatie. De jaren 2022 en 2023 zijn overgangsjaren en per 1 januari 2024 wordt de werkwijze landelijk verplicht gesteld. Per 1 september 2022 zijn we gestart met een pilot voor drie maanden om deze werkwijze toe te passen bij 18 locaties voor kinderopvang en buitenschoolse opvang binnen drie gemeenten in onze regio.

Deze landelijke werkwijze vraagt veel individuele verantwoordelijkheid van de toezichthouder, waarbij de efficiëntie van het uitvoeren van de toezichtstaak een rol zal spelen. Hierover is afstemming met de gemeenten geweest.

Door personeelskrapte in de kinderopvang is een coulanceregeling van kracht. Dit heeft geleid tot een aanpassing van een landelijke beleidsregel omtrent het inzetten van beroepskrachten in opleiding en een denklijn verzwarende en verzachtende omstandigheden. De coulanceregeling zou tot 1 juli 2022 van kracht zijn, maar is verlengd tot 1 juli 2024. De toezichthouders hebben tijd nodig gehad om zich deze werkwijze eigen te maken en door het actuele personeelstekort zorgt deze wijziging voor meer tijd tijdens de inspectie-onderzoeken. Daarnaast neemt de beoordeling van de kwalificaties meer tijd in beslag dan voorheen. Dit wordt veroorzaakt door wijzigingen in de CAO Kinderopvang.



OGGZ

Bij de behandeling van de begroting 2023 is door het Algemeen Bestuur besloten om extra middelen incidenteel voor een periode van 2 jaar (2023 en 2024) beschikbaar te stellen voor het Meldpunt Zorg en Overlast. Voorwaarde hierbij was dat er, gezamenlijk met gemeenten, een plan van aanpak opgesteld zou worden. Het plan van aanpak moet zich richten op verbetering van de samenwerking, een adequate gezamenlijke aanpak van complexe casuïstiek en het terugdringen van de recidive meldingen. Bij het product OGGZ blijkt, evenals bij de 1^{ste} burap, dat er een structureel tekort ontstaat. In de Dagelijks Bestuur (AB) vergadering van 1 december 2022 en de Algemeen Bestuur (AB) vergadering van 22 december 2022 komen wij met een voorstel voor 2023 en volgende jaren, hierbij betrekken we ook de elementen vanuit het toegezegde plan van aanpak.

Indicatoren

Infectieziektebestrijding

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Aantal vragen van professionals en burgers	400 <i>Was 1.300 bij 1^{ste} burap aangepast naar 400.</i>	Het totaal aantal vragen zal naar verwachting rond de 400 worden.	😊 286	😞 101
Aantal groepsvoorlichtingen over infectiepreventie	5-7	We verwachten ruim 15 trainingen te verzorgen gedurende 2022.	😊 10	😊 9

Kwaliteit	Voldoen aan landelijke instructies	DGJ voldoet aan de gestelde eisen vanuit de Inspectie Gezondheid en Jeugd.		
-----------	------------------------------------	--	---	---

Toelichting:

Met het opengaan van de samenleving zien we dat ook het aantal vragen dat niet gerelateerd is aan COVID-19 weer aan het toenemen is. Vooral nu COVID-19 een minder prominente rol is gaan spelen, en zelftests de rol van de GGD teststraten grotendeels hebben overgenomen (sinds maart 2022). Daarbij is er een nieuwe uitbraak gekomen van de apenpokken (monkeypox) waaraan veel vragen gerelateerd zijn geweest in de tweede rapportageperiode. Burgers en professionals weten de GGD goed te vinden met vragen over infectieziekten, hygiëne en vaccinaties, maar dit kan nog beter. In de jaren 2018-2019 kreeg de GGD zeer veel vragen over vaccinaties die toen nog niet in het Rijksvaccinatieprogramma waren opgenomen maar inmiddels wel. De "norm" van 1.300 vragen is op de hausse aan vragen uit die periode gebaseerd. Inmiddels weten we dat onder normale omstandigheden op jaarbasis een aantal vragen van rond de 400 realistischer is.

We hebben voor de periode tussen mei en augustus 2022 een totaal van 185 vragen binnen gekregen. De meeste vragen waren afkomstig van de particulier/burger (65% van alle vragen). Dit is meer dan het aandeel in dezelfde periode van 2020 (54%) en 2021 (53%).

Aantal vragen per type beller (mei – augustus 2022) (exclusief COVID-19).

Vragen per type beller		
Type	Aantal	%
Particulier/burger	121	65
Professional	48	26
Kinderopvang	1	1
Onderwijs	5	3
Onbekend/Overig	10	5
Totaal	185	100

De meeste vragen van burgers waren wederom omtrent vaccinatie (n= 68, 37% van alle vragen). Een groot deel van deze vragen betrof het HPV (*Humaan Papillomavirus*) - vaccin (26%), maar veel van deze vragen betrof ook vragen omtrent de waterpokken (*varicella zostervirus*) vaccinaties (21%). Er waren geen extra vragen omtrent het aanbieden van HPV-vaccin aan jongens. Veel vragen omtrent het waterpokken vaccin gingen over het aanbieden van het vaccin aan jonge kinderen en of het vaccin kan worden aangeboden voor mensen op latere leeftijd. Er lijkt meer angst te zijn onder de populatie voor het krijgen van waterpokken, waarschijnlijk vanwege de komst van monkeypox.

Veel vragen (15%) gingen over monkeypox. De meeste vragen over monkeypox betroffen de uitvoering van de diagnostiek van verdenkingen van monkeypox, waar mensen zich konden laten testen (bij de huisarts of GGD), en hoe monkeypox herkend kan worden bij aanwezigheid van een blaasje.

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Vergunningaanvraag tattoo, piercing, PMU binnen 8 weken afhandelen	100%	100%	😊 100%	😊 100%
Certificaat aanvraag shipsanitation binnen 24 uur in behandeling nemen	100%	100%	😊 100%	😊 100%

Toelichting:

De vergunningaanvragen voor tattoo, piercing en permanente make-up (PMU) zijn binnen de gestelde termijn afgewikkeld. Het aantal aanvragen is vergelijkbaar met de periode van voor de lockdown. Een vergunning, gebaseerd op de Warenwet, is drie jaar geldig. Wanneer de ondernemer de activiteit voortzet dient een nieuwe vergunning te worden aangevraagd. Het aantal geldige vergunningen is stabiel in onze regio.

De certificaataanvragen voor shipsanitation zijn binnen de gestelde termijn afgehandeld. Dit certificaat is een half jaar geldig. Het aantal zeeschepen dat jaarlijks geïnspecteerd wordt is stabiel. De inspecteurs werken samen met de GGD West-Brabant waardoor de dienstverlening geborgd is. De eisen voor het verstrekken van een certificaat zijn opgenomen in de Wet publieke gezondheid en komen voort uit de normen van de World Health Organization (WHO).

Vanaf april zijn de aanvragen voor evenementen weer gestart. De advisering over aanvragen wordt gedaan in samenwerking met de Veiligheidsregio (VR) /GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie) ZHZ aan de gemeenten. In de afgelopen periode zijn grote evenementen bezocht samen met de VR/GHOR zodat een beeld gevormd kan worden hoe evenementen in de praktijk verlopen. Zodoende kan het advies over een aanvraag in de toekomst nog beter worden toegesneden op de praktijk.

De GGD heeft tot en met augustus op verzoek van de VR/GHOR ZHZ 43 inspecties uitgevoerd op de locaties voor crisisnoodopvang van Oekraïense vluchtelingen en asielzoekers, plus een aantal inspecties voor mogelijke locaties die niet in gebruik genomen zijn. Ondanks uitdagingen in de personele bezetting heeft de afhandeling van deze inspecties altijd voorrang gekregen, waardoor ze binnen de gevraagde termijn konden worden afgehandeld. Daarnaast zijn er ook nog 5 inspecties uitgevoerd op de noodopvanglocaties van het COA (Centraal Orgaan opvang Asielzoekers) in de regio ZHZ. Er staan nog minimaal 10 inspecties op de planning voor de rest van 2022.

SOA/Sense

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Vindpercentage soa's	17%	17%	😊 24%	😊 18,9%

Toelichting:

Het vindpercentage is iets hoger dan het door de het Ministerie van VWS gestelde minimale vindpercentage van 17%. Doordat onze SOA (seksueel overdraagbare aandoening) spreekuren relatief kleine aantallen cliënten kennen kan het vindpercentage

vrij sterk fluctueren. Wij kennen een zeer strenge telefonische triage waardoor de kans op het vinden van een soa hoog is.

TBC bestrijding

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Aantal TBC patiënten	< 15	10	😊 3	😊 3
Aantal latente TBC infecties	< 25	12	😊 6	😊 1

Toelichting:

Het absoluut aantal TBC (tuberculose)-patiënten blijft in onze regio gemiddeld stabiel en passend binnen een geleidelijk dalende trend. Dit komt overeen met het TBC-beloop in Nederland en met de ontwikkelde landen in de wereld.

Voor de komende jaren blijft het onze uitdaging om de TBC-expertise hoog te houden bij een dalende TBC-incidentie.

Reizigers en beroepsgroepen

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Aantal (reizigers)consulten	5.000-7.000	We verwachten rond de 5.000- 6000 reizigersconsulten te realiseren in 2022.	😊 4.164	😊 1.487

Toelichting:

Als gevolg van COVID-19 is geconstateerd dat er in de afgelopen twee jaar een aanzienlijk vermindering in verre reizen heeft plaatsgevonden. Hiernaast zijn er spreekuren begin 2022 gesloten omdat werkzaamheden voor de COVID-19 bestrijding voorrang hadden, bijvoorbeeld rond de boostercampagne in januari 2022. In het voorjaar van 2022 was het aantal reizigersconsulten bij de GGD nog niet op het niveau van pre-COVID-19, maar was er wel een flink stijgende lijn te zien in de cliëntenaantallen. Vanaf mei 2022 zien we een stijgende lijn in de spreekuur-aantallen. Kanttekening bij de gerapporteerde stijgende lijn in het aantal cliënten is dat er momenteel een wereldwijde schaarste is in een veel gevraagd vaccin. Deze schaarste zal naar verwachting negatieve gevolgen hebben voor de cliëntenaantallen in de resterende maanden van 2022.

De hier gerapporteerde aantallen consulten betreffen tevens werknemers die door hun beroep te maken hebben met een verhoogd risico op het oplopen van Hepatitis B. Mensen die in de zorg, de afvalwaterverwerking en enkele andere sectoren werkzaam zijn kunnen hiertegen op kosten van hun werkgever door de GGD worden gevaccineerd. In de afgelopen maanden zien we dat de reizigers weer de grootste klantengroep zijn geworden; het aandeel werknemers in het aantal consulten daalt.

Toezicht Kinderopvang

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Percentage inspectie dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100 %	100%	😊 100%	😊 100%
Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang uitgevoerd	100%	100%	😐 50%	😞 18%

Toelichting:

De uitvoering van de onderzoeken binnen de wettelijke termijn wordt behaald. De verwachting is dat hierin geen wijzigingen volgen en de prognose van 100% ultimo 2022 een gerealiseerd feit blijkt te zijn.

De verwachting is dat 100% van de verplichte jaarlijkse inspecties gerealiseerd wordt. We denken dit te kunnen realiseren omdat er na de 1^{ste} burap enkele organisatorische maatregelen genomen zijn.

Enkele voorbeelden:

- Er is een dashboard ontwikkeld om goed te kunnen sturen op de verschillende inspectieonderzoeken en om oog te houden voor een goede verdeling tussen gemeenten.
- De drie nieuwe toezichthouders, gestart op 1 maart 2022, voeren na een inwerkperiode zelfstandig inspecties uit.
- Verminderen van het aantal inspecties bij gastouders (de verplichte inspecties worden vanzelfsprekend wel gerealiseerd). Per gemeente zijn hierover nieuwe afspraken gemaakt.
- Uitvoeren van efficiencymaatregelen.

Toezicht WMO

Het toezicht werd vanaf het 2^{de} kwartaal 2022 niet meer beperkt door COVID-19. Dit jaar zijn inmiddels de volgende acties gerealiseerd:

- In de eerste maanden van dit jaar legden we met de centrumgemeente Dordrecht, de gemeente Gorinchem en de gemeente Molenlanden vast welke proactieve onderzoeken we dit jaar voor hen uitvoeren. We hebben vijftien opdrachten aangenomen voor het doen van proactief onderzoek. Daarvan zijn vier opdrachten afgerond. Elf opdrachten lopen nog of starten binnenkort.
- We hebben vijf opdrachten aangenomen voor reactieve onderzoeken. Drie daarvan zijn afgerond. Twee onderzoeken starten binnenkort.
- We ontvingen twaalf calamiteitenmeldingen. Zes meldingen van de twaalf namen wij in behandeling als zijnde een calamiteit. Vijf calamiteitenonderzoeken zijn afgerond. Eén onderzoek loopt nog.
- Tot slot ontvingen wij in augustus een opdracht voor het uitvoeren van een prestatiemeting pgb. Deze meting vindt in het najaar plaats.

Naar verwachting voeren wij in 2022 alle door ons aangenomen opdrachten voor proactieve en reactieve onderzoeken en de prestatiemeting uit volgens afspraak. In de loop van het jaar wordt duidelijk in hoeverre hier nog extra reactieve en calamiteitenonderzoeken bij komen.

De opdrachtportefeuille voor WMO toezicht is onvoldoende gevuld, met als gevolg dat we op dit product verwachten een tekort te realiseren.

Gezondheidsbevordering

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2020-2023	100%	De uitvoering van de lopende lokale jaarplannen 2022 loopt conform afspraken.	😊 100%	😊 100%
Tevredenheid gemeenten	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	Geen nieuwe score *	😐	😐
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 8,0	Geen nieuwe score *	😐	😐

(*) Toelichting: in 2022/2023 zal een nieuw tevredenheidsonderzoek worden uitgevoerd.

Crisisorganisatie

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek	Bezetting is conform de norm	😊	😊
Minimaal 1 OTO (Opleiden, Trainen en Oefenen) activiteit per werkproces per jaar	100 %	Scholingen zijn gepland en worden uitgevoerd.	😊	😊

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Totaal aantal initiële meldingen (OGGZ)	2.000 (marge 10%)	Conform norm.	😊	😊
Percentage recidive van het totaal aantal meldingen (recidive is dossier gesloten of laatste meldingen is meer dan 6 maanden geleden)	Nulmeting 2020: 62%	Voortzetting in 2022 van het hoge aantal recidive meldingen in lijn met de realisatie 2021 (*).	😐	😐

(*) Toelichting: met gemeenten worden gesprekken gevoerd over lokale preventie en vroegsignalering om recidive te mitigeren.

Programma 2 Veilig Thuis

Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid (Veilig Thuis) is één van de 26 Veilig Thuis organisaties in Nederland. Veilig Thuis zorgt voor een samenhangende aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling: het gaat om één Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Met ingang van 1 april 2022 maakt Veilig Thuis samen met de Serviceorganisatie Jeugd onderdeel uit van het Cluster Gezond en Veilig Opgroeien binnen de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid.

In deze paragraaf van de burap wordt een terugblik gegeven over de afgelopen 8 maanden van 2022 bij Veilig Thuis. De hier beschreven gegevens hebben zowel betrekking op volwassenen als op jeugdigen.

In het algemeen heeft Veilig Thuis in de eerste 8 maanden van 2022, ondanks fors verzuim (vanwege o.a. COVID-19) en verloop van personeel, de werkzaamheden uit kunnen voeren. Veilig Thuis heeft adviezen gegeven, meldingen aangenomen en meldingen beoordeeld. Veilig Thuis heeft waar nodig nader onderzoek ingesteld en maatregelen getroffen of waar mogelijk de begeleiding overgedragen aan het lokale veld. De daarbij behorende veiligheidsvoorwaarden en geadviseerde vervolghulp zijn gemonitord en waar nodig bijgesteld.

Vanwege het hoge verzuim (gemiddeld 11 – 12 %) en de toename van het aantal meldingen en adviezen was het behalen van de gestelde termijnen in de afgelopen 8 maanden een stevige opgave. Het is ook door de Veilig Thuis medewerkers als belastend ervaren (hoge werkdruk).

Het lijkt er op dat medewerkers nu aan het einde van de COVID-19 meer kwetsbaar zijn geworden op zowel psychisch als lichamelijk vlak (draagkracht versus draaglast). Vanuit de organisatie wordt er actief beleid gevoerd om het verzuim een halt toe te roepen en af te laten nemen en te voorkomen dat er medewerkers uitvallen. Dit gebeurt door nauw samen te werken met de arbodienst om uitval te voorkomen. Ook worden er maatwerktrajecten ingezet om uitgevallen collega's beter en eerder terug te laten keren in het werk.

In onderstaande actiepunten wordt er door Veilig Thuis in 2022 gewerkt aan het verbeteren van de doorlooptijden en de ketensamenwerking:

1. Er wordt gewerkt met projectteams om zowel voor de triage als voor het onderzoek de gestelde termijnen te behalen. Deze wijze van inzet heeft zowel in 2020 als in 2021 een positief effect gehad. De verwachting is dat dit ook voor 2022 het geval zal zijn.
2. Er wordt actief gestuurd op caseload en het behalen van doorlooptijden.
3. De werkprocessen met betrekking tot onderzoek en monitoring zijn herschreven en geïmplementeerd. Dit wordt momenteel ook extern gecommuniceerd. Het doel hiervan is dat het voor zowel intern als extern helder is wat wel en wat niet passend is binnen een onderzoek of de monitoring.
4. Gedurende het onderzoek wordt daar waar mogelijk hulpverlening altijd direct ingezet. Het is voor het betreffende gezin immers van belang dat de situatie zo snel mogelijk verbeterd.
5. De samenwerking met ketenpartners is continue onderwerp van gesprek voor leidinggevende en aandachtsfunctionarissen die vanuit Veilig Thuis lokaal werken.
6. Veilig Thuis participeert in het project "Veilig Opgroeien is Teamwerk" wat zich richt op het ontwikkelen van kennis en kunde bij de lokale teams en ketenpartners, zodat op termijn er minder ondersteuning gevraagd wordt van Veilig Thuis (en de jeugdbescherming).
7. De aanpak MDA++ (Multidisciplinaire Aanpak, Specialistisch & Multi-sectoraal) wordt in de regio Zuid-Holland Zuid door Veilig Thuis samen met het Veiligheidshuis vormgegeven. Het heeft betrekking op casuïstiek waarbij de normale aanpak niet gewerkt heeft. MDA++ biedt een afgestemde, geïntegreerde aanpak voor individuen en gezinnen die, door de beperkingen van elk systeem en elk beschikbaar standaard behandelaanbod, tussen wal en schip vallen. Vanaf september 2021 is er gestart met de ontwikkeling van de aanpak MDA++. In 2022 wordt daar een vervolg aan gegeven met als resultaat dat er inmiddels 5 casussen zijn opgepakt. De aanpak MDA++ is een pilot en is nog volop in ontwikkeling.
8. Ook in 2022 werkt Veilig Thuis samen met de Raad voor de Kinderbescherming in deze regio verder aan de landelijke pilot voor het ontdubbelen van onderzoeken. Deze pilot kan mogelijk meer inzet vragen van de Veilig Thuis, maar het zou er uiteindelijk aan bij moeten dragen dat een casus sneller kan worden voorgelegd aan de kinderrechter, waardoor de betrokkenen sneller duidelijkheid in hun situatie zullen verkrijgen.

Overigens is het belangrijk om te vermelden dat ondanks de druk op het behalen van doorlooptijden het niet behalen van de doorlooptijd geen gevolgen heeft voor het direct oppakken van spoedzaken. Alle meldingen worden aan het begin van de dag op spoed en noodzaak gescreend en daar waar dit noodzakelijk blijkt (inhoud en urgentie van de melding) direct opgepakt. Hierdoor blijven veiligheidsrisico's beperkt.

Indicatoren

Volwassenen & Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 3.900-4.100*	Eerste 8 maanden: 2.805 op jaarbasis: 4.208	☹️	☹️

Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen	75% (gemiddelde doorlooptijd in werkdagen: 5 werkdag)	☹️	☹️
	Onderzoek afgerond binnen 10 weken	67% (gemiddelde doorlooptijd in dagen: 74 dagen)	☹️	☹️
Direct overdragen van meldingen	62%	63%	😊	😊
Overdracht met Ondersteuning	24%	24%	😊	😊
Onderzoek	14%	13%	😊	😊
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2.750**	Eerste 4 maanden: 1849 op jaarbasis: 2.774	😊	☹️
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7.6	😊	😊

Note:

* Sinds 2020 werkt Veilig Thuis mee in de regio ZHZ aan de uitrol van: Veilig opgroeien is Teamwerk. Echter is gebleken dat deze manier van werken nog niet overal optimaal functioneert. Hierdoor is het momenteel niet mogelijk om het aantal meldingen voor 2022 goed te prognosticeren. Pas wanneer Veilig Opgroeien is Teamwerk voldoende is geïmplementeerd en het lokale veld beschikt over voldoende adequate kennis en deskundigheid is opgebouwd, is de verwachting dat het aantal meldingen door aan de voorkant van het proces inzet te leveren af zal nemen.

** Sinds mei 2020 is het mogelijk om als betrokkenen of omstander (met uitzondering van professionals) met Veilig Thuis te chatten. De verwachting is dat hierdoor het aantal adviezen zal toenemen. Er blijkt namelijk een jongere doelgroep (9% is jonger dan 18 jaar) bereikt te worden, die eerder buiten beeld bleef.

Toelichting:

Het aantal meldingen in de eerste 8 maanden 2022 is hoger dan het geprognoseerde aantal meldingen. Wanneer het geprognoseerde aantal meldingen daadwerkelijk wordt bereikt, betekent dit een toename ten opzichte van zowel 2021 (toename 8%) als 2020 (toename van 5%). Het lijkt er op dat COVID-19 vorig jaar het aantal meldingen in de eerste 4 maanden heeft beperkt. Terwijl het aantal meldingen in de eerste 4 maanden van dit jaar past in het beeld van de gestage groei van meldingen vanaf 2017 tot en met 2020. Het aantal gegeven adviezen ligt 1% hoger dan de prognose voor 2022.

In beide gevallen is de toename positief te labelen, omdat zowel professionals als burgers eerder geneigd zijn om een melding te doen of om advies te vragen bij Veilig Thuis. Er lijkt dus meer bekendheid te zijn met Veilig Thuis. Echter, is de keerzijde van meer meldingen dan begroot dat de werkdruk voor de medewerkers hoger wordt. Elke melding moet namelijk verwerkt worden met alles wat daar bij hoort.

In de eerste 8 maanden van 2022 is 25% van de meldingen niet binnen de 5 werkdagen termijn getrieerd. De oorzaak hiervan is een samenloop van de groei van meldingen en adviezen, de grilligheid van instroom van casuïstiek, hoog verzuim en openstaande vacatures. Daarnaast was er in de afgelopen periode een aanzienlijke aantal casuïstiek die complex was en een hoge urgentie had. Juist meldingen met hoge urgentie hebben een sterk effect op de doorlooptijd, omdat deze meldingen met spoed beoordeeld dienen te worden. Hierdoor wordt de volgorde van de te triëren meldingen beïnvloed en daarmee het risico dat de doorlooptijd langer wordt.

In 33% van de onderzoeken is in de eerste 8 maanden van 2022 de 10 weken termijn voor een onderzoek niet behaald. Ook hier geldt dat er verschillende variabelen (intern en extern) zijn die hier invloed op hebben.

Intern heeft Veilig Thuis naast het verzuim te maken met onderzoeken waarin de mogelijkheid om in gesprek te komen met betrokkenen ernstig werd belemmerd of de complexiteit meer tijd vroeg om te kunnen komen tot een goede beoordeling en een passend vervolg. Een ander vertragende factor in deze is het direct oppakken van spoed- en crisisonderzoeken. Er dient dan direct gewerkt te worden aan het opheffen van de acute onveiligheid. Deze zaken worden altijd met voorrang behandeld, waardoor de doorlooptijd van de lopende onderzoeken onder druk komt te staan. Ook komt het regelmatig voor dat in de looptijd van het onderzoek nieuwe meldingen over hetzelfde dossier binnenkomen, waardoor het onderzoek verder verbreed moet worden en daardoor eveneens vertraging oploopt.

Extern merkt Veilig Thuis dat de doorlooptijd van onderzoeken wordt beïnvloed door wachtlijsten bij ketenpartners, waardoor de verantwoordelijkheid voor het zicht op de veiligheid niet overdragen kan worden. Ook het ontbreken of het niet beschikbaar hebben van benodigde expertise (verantwoordelijk zijn voor veiligheid, maken van veiligheidsplannen en werken aan directe veiligheid) bij de overdrachtpartij maakt een langere inzet van Veilig Thuis noodzakelijk, waardoor het dossier niet kan worden afgesloten. Ook blijkt dat overdrachtpartijen in de monitoringsfase een groot beroep doen op Veilig Thuis met betrekking tot ondersteuning, meedenken en aanjagen van overgedragen dossiers. Hierdoor heeft Veilig Thuis minder tijd beschikbaar om aan de nog lopende onderzoeken te kunnen besteden of nieuwe op te pakken.

Tot slot is het goed om hier te benoemen dat in het Algemeen Bestuur is afgesproken om voor 2023 de door Veilig Thuis extra gevraagde formatie van maatschappelijk werkers toe te kennen. Wel is daaraan een opdracht gekoppeld om samen met gemeenten en het lokale team in 2022 een analyse te maken omtrent de vraag wat er nodig is om de overdracht vanuit Veilig Thuis snel en adequaat mogelijk op te kunnen pakken door het lokaal team. Veilig Thuis is momenteel bezig met het formeren van een gezamenlijk projectteam (beleidsambtenaren (centrum)gemeenten, Wijkteam en Veilig Thuis). Het streven is om eind 2022 een plan van aanpak op te leveren waarmee er in 2023 aan de slag gegaan kan worden.

Crisisinterventieteam

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Geleverde crisisdiensten (doelgroep 0-100)	Aantal aanvragen op jaarbasis 690	332 op jaarbasis 498	😊	😊
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	35	17 op jaarbasis 26	😊	😊
Uitvoering hoor functie in het kader van de wet verplichte GGZ	400*	55 op jaarbasis 83	😞	😞
Direct overdragen van casus aan lokaal	45% binnen 48 uur**	30%	😊	😊
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7,6	😊	😊

Note:

* Sinds 2020 voert het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis de hoortak voor de burgemeester uit in het kader van de crisismaatregel

vanuit WvGGZ. Echter, is gebleken dat het aantal gevraagde hoorverzoeken vanuit de GGZ achterblijft t.o.v. het landelijke gemiddelde. Hierover zijn momenteel gesprekken tussen de beleidsmaker van de gemeente en de GGZ. Momenteel is dus nog niet vast te stellen wat het werkelijke volume zal zijn m.b.t. dit onderwerp. Echter, ongeacht het aantal moet er wel gezorgd worden voor een 24/7 bereikbaarheidsdienst die deze taak uitvoert.

*** De snelheid waarmee het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis kan overdragen aan het lokale veld is afhankelijk van het wel of niet aanwezig zijn van een wachtlijst dan wel het op korte termijn beschikbaar hebben van de benodigde hulp. Hoe beter het lokale veld op orde is, hoe gemakkelijker er binnen 48 uur kan worden overgedragen.*

Toelichting:

Het aantal geleverde crisisdiensten jeugd en volwassen ligt momenteel lager dan het aantal dat geprognostiseerd is voor 2022. Hier is dus sprake van een afwijking die Veilig Thuis als positief kan bestempelen. Dit zou er namelijk op kunnen wijzen dat er minder cliënten in een crisissituatie terecht zijn gekomen. Echter, gezien de grilligheid (pieken en dalen van aantal zaken) van het werk van het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis (CIT) is het voor nu nog te vroeg om dit daadwerkelijk vast te kunnen stellen voor 2022.

In de afgelopen 8 maanden lijkt het er op dat er een intensievere beroep gedaan wordt op de inzet van het CIT buiten kantoor tijden. Dat wil zeggen dat er in het weekend of 's nachts vaker een fysieke inschatting gemaakt moet worden van de gemelde situatie. Tevens lijkt het er op dat het bezweren van een crisis meer tijd vergt dan dit voorheen het geval is. Vaak heeft dat te maken met de complexiteit van de situatie en het feit dat het plaats vindt buiten kantoor tijden (weekend en nachtelijke uren).

Het aantal verzoeken tot horen in het kader van de Wet verplichte GGZ (geestelijke gezondheidszorg) blijft voorsnog behoorlijk achter op de prognose. De regionaal projectleider heeft daar zicht op en het is ook zijn taak om de oorzaak hiervan te onderzoeken. Afhankelijk daarvan zal blijken of het aantal verzoeken tot het horen exponentieel zal gaan groeien.

Het Crisisinterventieteam heeft 30% van hun casuïstiek binnen 48 uur over kunnen dragen. Lokale teams en zorgaanbieders zijn echter nog niet altijd in staat om een casus binnen 48 uur over te nemen vanwege de eigen werkdruk. Het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis blijft dan noodgedwongen langer bij de casus betrokken.

De bijdrage aan huisverboden door het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis buiten kantoor uren is lager dan begroot. Dat heeft vooral ook te maken met het feit dat huisverboden onregelmatig voorkomen door het jaar heen. Hierin is Veilig Thuis afhankelijk van politie of zij het proces rondom het Tijdelijk Huisverbod wel of niet opstarten.

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Leerplicht

Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) zet zich in om zoveel mogelijk jongeren een plek in de maatschappij te geven. Kinderen hebben recht op onderwijs en ontwikkeling en dat recht wordt door LVS geborgd. Het is daarbij belangrijk dat kinderen naar school gaan en op een zo passend mogelijke wijze onderwijs (al dan niet in combinatie met werk) genieten. Jongeren kunnen dan een startkwalificatie behalen waardoor hun kansen op de arbeidsmarkt vergroot worden.

De invloed van COVID-19 op de meldingen van schoolverzuim lijken (nagenoeg) verdwenen. De scholen zijn weer volledig open en het verzuim, gerelateerd aan COVID-19, lijkt enorm te zijn afgenomen.

LVS ziet toe op de bepalingen van de Leerplichtwet (LPW). Bij schoolverzuim handelt LVS volgens de Methodische Aanpak Schoolverzuim (MAS). Daarbij is het belangrijk dat de oorzaken van het schoolverzuim worden achterhaald. Op het oplossen van die oorzaken kan dan in samenwerking met ouders, kind en diverse partners (onderwijs, hulpverlening) worden ingezet. Vroegtijdig signaleren van problematiek bij kind of gezin is daarbij het toverwoord. Belangrijk ook is dat deze zorgen worden gedeeld. LVS schakelt de aanwezige expertise van partners in. Hierdoor kan snel actie worden ondernomen en worden zwaardere vormen van hulp voorkomen. Dit is goed voor kind en ouders, maar zeker ook voor de enorme kosten in de jeugdhulpverlening. LVS zet in op vroegsignalering en blijft dit ook bij scholen en andere partners onder de aandacht brengen. Het primair onderwijs krijgt hierbij in het schooljaar 2022/2023 specifieke aandacht.

Preventie is inmiddels een belangrijk onderdeel van de werkzaamheden van LVS geworden. Voorkomen is immers beter dan genezen. LVS adviseert ouders, kinderen, scholen en waar mogelijk ketenpartners.

LVS zet zich ook in om het aantal vrijstellingen van de inschrijvingsplicht terug te dringen. Dit is een enorme opgave, omdat zowel landelijk als regionaal het aantal vrijstellingen stijgt. Door LVS wordt momenteel in samenwerking met partners beleid ontwikkeld ter voorbereiding op een aanstaande wetswijziging die moet bijdragen aan het terugdringen van de vrijstellingen op grond van psychische en/of lichamelijke ongeschiktheid. Deze beleidsontwikkeling is onderdeel van de thuiszittersaanpak in de regio ZHZ, verwoord in de zogenaamde "Doe agenda". Belangrijk daarin is de onderwijskundige benaderingswijze, waarbij het samenwerkingsverband passend onderwijs altijd betrokken wordt om advies te geven over de onderwijsmogelijkheden van een kind.

LVS signaleert dat een groep kinderen en jongeren afkomstig uit Oekraïne alsmede kinderen en jongeren in de crisishulpverlening geen onderwijs ontvangt. Dit is een zorgelijk gegeven. LVS spant zich in om de ergste nood te lenigen, maar mist de capaciteit om het recht op leren en ontwikkelen van deze kwetsbare groep afdoende te borgen. Er zijn aangepaste werkwijzen nodig om maatwerk te kunnen leveren, maar de middelen hiervoor ontbreken.

Regionaal Meld- en Coördinatiepunt (RMC) & Voortijdig Schoolverlaten (VSV)-trajectbegeleiding

In het kader van de regionale aanpak jeugdwerkloosheid Zuid-Holland Zuid is Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) in het schooljaar 2021-2022 gestart met het bijwonen van exitgesprekken bij Da Vinci college en Yuverta, zodat een warme overdracht kan plaatsvinden naar LVS wanneer een jongere wordt uitgeschreven. Deze pilot wordt in oktober 2022 geëvalueerd.

Wanneer jongeren het onderwijs verlaten zonder startkwalificatie probeert LVS de jongeren via een passend traject (onderwijs, baan of een combinatie daarvan) alsnog te begeleiden naar een startkwalificatie. Jongeren die geen startkwalificatie kunnen halen worden door de Matchmakers ondersteund bij het vinden van een passend alternatief traject. Dit kan bijvoorbeeld (leer)werk zijn, maar ook hulpverlening of lokale/regionale projecten waar jongeren zich verder ontwikkelen.

Het halen van een startkwalificatie staat centraal in de aanpak van LVS, omdat het (alsnog) halen van een diploma de beste kansen biedt op het vinden en behouden van betaald werk na de schoolcarrière.

Indicatoren

Leerplicht en voortijdig schoolverlaten

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Alle leer- en kwalificatieplichtige kinderen en jongeren staan ingeschreven op een school	100%	99-100%	😊 100%	😊 100%
Aantal afgehandelde meldingen relatief verzuim	2.000	2.000	😊 1.431	😊 771
Aantal afgehandelde meldingen van absoluut verzuim	220	>220	😊 147	😊 82
Aantal afgewezen vrijstellingen	400	>400	😞 239	😊 79
Aantal verleende vrijstellingen	350	350	😞 199	😊 51

Toelichting:

Bij de indicatoren van LVS die gaan over het afhandelen van verzuimmeldingen en beroepen op vrijstellingen (de laatste vier indicatoren) is het de vraag hoe deze te duiden. Immers, veel verzuimmeldingen afhandelen is mogelijk een teken van een zorgelijke maatschappelijke ontwikkeling, maar kan ook een teken zijn van efficiency.

In deze burap kiezen we voor de bedrijfsmatige duiding. Dus veel verzuimmeldingen duiden we als positief, relatief weinig afgehandelde beroepen op vrijstelling als negatief.

Het aantal meldingen van relatief verzuim ("spijbelen") en absoluut verzuim is met 19% toegenomen ten opzicht van vorig jaar. Uit de jeugdmonitor Corona blijkt dat dit deels verklaard wordt door een daadwerkelijk toename van spijbelen. Andere oorzaken liggen in de toegenomen verzuimalerheid van het onderwijs (verzuim dat voorheen niet of niet goed geregistreerd werd wordt nu wel geregistreerd en gemeld) en de toegenomen zichtbaarheid van LVS.

Het totaal aantal meldingen is gestegen met absoluut 500 meldingen, hierdoor heeft LVS zijn dienstverlening moeten aanpassen. Dit is gedaan door jongeren die tot 12 keer te laat komen en verder geen bijzonderheden in het dossier hebben een brief te sturen in plaats van het gesprek aan te gaan. Ondanks deze vermindering in de dienstverlening heeft LVS fors meer capaciteit moeten besteden aan de groep 18- om alle verzuimproblematiek voldoende goed en tijdig te behandelen. In de financiële prognose vertaalt dit zich in een voorzien tekort van circa 100.000 euro.

LVS had het voornemen om schooljaar 2021-2022 nieuwe VSV-ers (jongeren die na 1 oktober uitvallen uit het onderwijs) direct te benaderen door een consultant LVS en niet te laten 'wachten' op de zomeractie. Dit lukte aanvankelijk niet door de grote toename in

verzuimmeldingen en de problematischere casuïstiek die we daarbij aantreffen, waardoor meer capaciteit dan voorgaande jaren moest worden ingezet op de groep verzuimende leerlingen. Door scherp te prioriteren, de samenwerking met de Matchmakers te intensiveren en de werklast te verdelen is het gelukt om de doelgroep nieuwe voortijdig schoolverlaters alsnog te benaderen met een ondersteuningsaanbod. Zo is voorkomen dat jongeren te lang moesten wachten.

Bij beroepen op vrijstelling op psychische of lichamelijke gronden worden netwerkpartners meer dan voorheen betrokken bij de beoordeling van het beroep. Dit betekent een grotere tijdsinvestering ten behoeve van een secure afweging van de mogelijkheden van een kind of jongere. We lijken hierdoor een tijdelijke stagnatie te zien in het aantal afgehandelde vrijstellingen in vergelijking met eerdere jaren. De doorlooptijd is langer, en daarmee de tussenstand van het aantal afgehandelde beroepen, maar we verwachten eind 2022 op de normaantallen uit te komen.

Het werken met de Methodische Aanpak Schoolverzuim (MAS) zorgt ervoor dat er meer tijd gaat zitten in het onderzoeken en behandelen van meldingen.

Het gevolg van deze hogere inzet op meerdere gebieden is terug te zien in de financiële verantwoording.

RMC en VSV-trajectbegeleiding

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Aantal jongeren dat door een Matchmaker is geplaatst op werk, onderwijs of zorg	150 (220)	160	😊 90	😊 40
Jongeren zijn tevreden over de ondersteuning en waarderen die met een gemiddelde van een 7	7		KTO moet nog worden uitgevoerd	KTO moet nog worden uitgevoerd

Toelichting:

In de begroting 2022, opgesteld in de eerste helft van 2021, is een aantal van 220 plaatsingen door de matchmaker overeengekomen. Dit was gebaseerd op de negatieve arbeidsmarktperspectieven die toen leken te ontstaan voor jongeren ("gratis diploma's" als gevolg van Corona, te hoog gegrepen vervolgoopleidingen met uitval als gevolg). In de tweede helft van 2021 is met het bestuur gedeeld dat de ontwikkelingen veel gunstiger waren dan verwacht. Daarmee slook de omvang van de doelgroep van de matchmakers, en werd de resterende groep een doelgroep die meer ondersteuning nodig heeft. Daarom is de doelstelling voor het aantal plaatsingen op jaarbasis naar beneden bijgesteld tot 150. De vooruitzichten zijn positief; dit aantal plaatsingen lijken we te gaan halen.

In het tweede half jaar voeren we een klanttevredenheidsmeting uit onder nieuwe voortijdig schoolverlaters. De resultaten worden in de jaarrekening 2022 gerapporteerd.

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

De uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg door Jong JGZ is conform de uitvoeringsovereenkomst JGZ voor regionaal basispakket en Rijkvaccinatie programma.

Indicatoren

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket conform de richtlijnen van het Landelijk Professioneel Kader (LPK)	Landelijke richtlijnen en protocollen	Conform.	😊	😊
De JGZ verricht de uitvoering van het Rijkvaccinatieprogramma (RVP) conform de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.				

Toelichting:

Op dit moment vinden er verdiepende bijeenkomsten plaats met de 10 gemeenten, DGJ en Jong JGZ over de kanteling naar preventie, de verhouding lokaal-regionaal en basispakket JGZ-maatwerk JGZ.

Programma 5 Kennisprogramma

Elke vier jaar wordt door de dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid een programma opgesteld om ons onderzoek richting te geven. Hierdoor wordt het mogelijk om naast het monitoren van de volksgezondheid binnen zogenoemde onderzoekslijnen voor een langere periode gericht kennis te ontwikkelen en toe te passen en te werken aan innovatieve toepassingen. Hierdoor is het ook mogelijk om beter aan te sluiten op relevante kennis- en onderzoeksnetwerken en gericht onderzoeksubsidies te verwerven. Zie www.dienstgezondheidjeugd.nl/programmas-en-samenwerking/kennisprogramma voor een overzicht van de afgeronde projecten.

In 2022 is de integrale COVID-19 monitor geïntroduceerd die bestaat uit verschillende aparte monitoren, te weten de GOR (gezondheidsmonitor onderzoek bij rampen) gezondheidsmonitor jeugd 2021 (gerealiseerd volgens planning), GOR gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2022 (veldwerk gerealiseerd volgens planning), GOR gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2022 (voorbereiding gerealiseerd volgens planning), OGGZ corona monitor (voorbereiding dit jaar). Daarnaast is in de reguliere kindmonitor 2021 ook aandacht besteed aan corona (gerealiseerd volgens planning). Deze monitors vergen veel capaciteit van de afdeling onderzoek publieke gezondheid. Hierdoor, en door personele verschuivingen, is vertraging opgelopen in enkele projecten binnen de ontwikkellijnen (zoals het opnieuw opstarten van het

onderzoeksproject gezondheid en armoede in Krispijn), de verkenning van eventuele nieuwe projecten (zoals preventief handelen leerplichtconsulenten) of omdat subsidies (nog) niet zijn toegekend (zoals ecotips). Het resterende jaar wordt gebruikt voor de afronding van lopende projecten en herprioritering van andere projecten in relatie tot de opgaven van de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ.

Nieuwe ontwikkelingen

Een belangrijke nieuwe ontwikkeling is de mogelijke samenwerking met het Onderzoekscentrum Drechtsteden (OCD) om gezamenlijk een synthese van corona gerelateerd onderzoek in onze regio te produceren. De verkenning van de mogelijkheden hiervoor is gestart. Daarnaast is een belangrijke ontwikkeling de strategische samenwerking tussen de Sociale Dienst Drechtsteden en DGJ. Het delen van kennis en data gaat een belangrijke rol innemen om daarmee een bijdrage te leveren aan het verkleinen van gezondheidsverschillen. Ook op dit vlak is de verkenning gestart en worden de gemeenten betrokken in de uitbreiding van de samenwerking naar de andere gemeenten. Daarnaast zijn een aantal subsidies voor (nationale) onderzoeksprojecten gehonoreerd (het gaat o.a. om een vierjaar durend NWO-project crafting resilient society en een onderzoeksproject van de Inholland Hogeschool waarbij collectieve belangenbehartiging van jongeren als preventiemethodiek wordt onderzocht) waarin ook de GGD ZHZ als kennispartner participeert. Kennis die uit deze onderzoeken wordt opgedaan wordt verspreid en waar mogelijk toegepast binnen onze regio.

Indicatoren

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Het online GGD dashboard is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen.	100% Elk jaar wordt er een deel herijkt, in vier jaar tijd zijn alle cijfers aan de beurt geweest	Conform.	😊	😊
De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkelingen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	100% van de gezondheidsmonitoren en ontwikkelingen van het kennisprogramma zijn uitgevoerd	Vertraging op enkele onderdelen van de ontwikkelingen van het kennisprogramma	😐	😊

COVID-19 paragraaf

De DGJ geeft uitvoering aan de bestrijding van COVID-19. Hieronder volgt per organisatieonderdeel de ontwikkelingen gedurende de verslagperiode en wordt een doorkijk gegeven richting ultimo 2022.

Testen

In opdracht van VWS hebben we verder gebouwd aan een robuust en schaalbaar testlandschap (massa + fijnmazig) binnen de regio Zuid-Holland Zuid (ZHZ). Tevens zijn we intensiever gaan samenwerken met onder andere de landelijke partners. Er zijn stappen gezet om de borging van ontwikkelde processen in het kader van pandemische paraatheid vorm te geven. In april is gestart met het afschalen van de testcapaciteit (infrastructuur + personeel) en is er een basisorganisatie op waakvlamniveau ingericht. Door deze basisorganisatie kan er na de zomer van 2022 indien noodzakelijk weer snel worden opgeschaald. Leidend hierin zijn de landelijke scenario's.

We zetten onze COVID-19 testactiviteiten voort in afwachting van landelijke besluitvorming omtrent de definitieve toekomst van testen door GGD'en. De beschikbare capaciteit en deskundigheid hebben we de afgelopen periode mede ingezet in de bestrijding van Monkeypox.

Monitoring en advies

Het aantal besmettingen is in het tweede kwartaal van 2022 fors afgenomen. Ook de landelijke maatregelen zijn drastisch terug geschroefd. Deze dalende trend is de reden geweest om de capaciteit bij monitoring en advies (Bron Contact Onderzoek) af te schalen naar een niveau waarbij het werk volledig kan worden opgepakt, en dat het vertrouwen geeft om bij een eventuele opschaling voldoende klaar te staan.

In het tweede kwartaal en de zomerperiode zijn voorbereidingen getroffen om een opleving van het virus in het najaar op te kunnen vangen. Hierin volgt de GGD ZHZ de landelijke voorgeschreven richtlijnen voor paraatheid en bereidt het zich voor op mogelijke scenario's. Dit betekent bijvoorbeeld dat intensiever met de andere drie GGD-en in Zuid-Holland wordt samengewerkt om een eventuele volgende grote golf aan te kunnen.

Vaccineren







In de periode mei-augustus hebben we de voorjaarscampagne (herhaalprik) uitgevoerd. We hebben in totaal dit jaar ruim 200.000 prikken gezet. Vanaf de zomer hebben we de najaarscampagne, die op 19 september is gestart, voorbereid. De opschaling is voorspoedig verlopen. We schaalden op naar 160 FTE en breidden uit naar twee locaties in de regio: Dordrecht en Gorinchem. Dit zijn vaste locaties, waardoor we afscheid namen van de tenten. We kunnen hiermee voldoen aan de landelijk gevraagde capaciteit.

Om inwoners van de regio maximaal in de gelegenheid te stellen om zich te laten vaccineren is de GGD aanwezig geweest in 16 wisselende locaties in de regio. In deze locaties zijn in totaal bijna 30.000 prikken gezet dit jaar. In de eerste weken van de najaarscampagne stoppen we tijdelijk met deze fijnmazige aanwezigheid in de regio. Zodra de beschikbare capaciteit dit weer toelaat is de GGD opnieuw aanwezig in de wijken en dorpen, te beginnen op die plekken waar de vaccinatiegraad het laagst is.

De afgelopen maanden is door de GGD nadrukkelijk aandacht besteed aan het aanbieden van vaccinaties aan Oekraïense ontheemden, arbeidsmigranten en vluchtelingen. Daarnaast liepen de aanvragen voor de herhaalprik voor bewoners van instellingen en niet-mobiele thuiswonenden door. In totaal zijn er een kleine 5.000 prikken gezet onder deze doelgroepen dit jaar. De bewoners van instellingen en niet-mobiele thuiswonenden worden ook in de najaarscampagne bezocht. We doen dit in samenwerking met de zorgpartners van de regio ZHZ.

Voor heel 2022 komt de financiële prognose voor de COVID-19 Uitvoeringsorganisatie, bij de huidige inzichten en met veel onzekerheid omgeven, uit op € 48 miljoen. Landelijke afspraken kunnen een significant effect hebben op het uiteindelijke resultaat.

Indicator	Norm	Prognose 2022	Augustus	April
Kwantiteit: gemiddeld aantal testen per dag	De testcapaciteit (middelen en personeel) in ZHZ zijn conform de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland. Daarmee kunnen we aan het aandeel ZHZ van de landelijke test-opdracht voldoen.	Uitgaande van het landelijke scenario van 30.000 testen per dag, betekent het dat we in ZHZ klaar staan om circa 1.000 testen per dag aan te kunnen bieden. Hieraan zullen we voldoen.	😊	😊
Kwaliteit van de testafname	We voldoen aan landelijke instructies zoals blijkt uit IGJ (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) audits. Minder dan 1% MIC-meldingen ten opzichte van het aantal testafnamen	De landelijke instructies zullen leidend blijven. Daarnaast is de verwachting dat we voor heel 2022 onder de 1% MIC (Melding Incidenten Cliënten) meldingen zullen blijven.	😊	😊
Kwantiteit: gemiddeld aantal BCO (broncontact-onderzoek) per dag	Het aantal uitgevoerde BCO komt gemiddeld overeen met het normatief berekende aantal BCO. De norm wordt berekend op basis van risicogestuurd en geprioriteerd werken, gegeven de beschikbare capaciteit en het aantal positief geteste inwoners	Bijna alle positief geteste inwoners worden gebeld om uit te vragen of zij behoefte hebben aan informatie en/of adviezen. Zeker een derde van de gebelde mensen geeft aan behoefte te hebben aan informatie. En meer dan de helft van alle gebelde inwoners vindt het gesprek nuttig.	😊	😊
Kwantiteit: personele capaciteit administratie BCO (broncontact-onderzoek) en clusters	We zetten de landelijk voorgeschreven capaciteit in voor administratie, BCO en clusters	Door het lage aantal besmettingen is het niet nodig om de landelijke capaciteit in te zetten.	😊	😊
Kwaliteit vastlegging BCO (broncontact-onderzoek)	Minimaal 90% van de dossiers is volledig ingevuld	Er is blijvende aandacht voor kwaliteit binnen BCO.	😊	😊

Kwaliteit BCO (broncontact-onderzoek) /Clusters	Minder dan 1% MIC-meldingen en/of klachten ten opzichte van het aantal positief geteste inwoners	In de periode tot en met augustus zijn geen MIC-meldingen en klachten geweest. De verwachting is dat aan de norm wordt voldaan.		
Kwantiteit vaccinaties: gemiddeld aantal vaccinaties per dag	De vaccinatiecapaciteit (middelen en personeel) in ZHZ zijn conform de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland. Daarmee kunnen we aan het aandeel ZHZ van de landelijke vaccinatie-opdracht voldoen.	De verwachting is dat hieraan wordt voldaan.		
Kwaliteit vaccinaties	Alle werkprocessen zijn geborgd in het interne kwaliteitssysteem en voldoen aan landelijke instructies en eisen gesteld vanuit de Inspectie Gezondheid en Jeugd.	De verwachting is dat aan de norm wordt voldaan.		

Regionale ambulance voorziening

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

Daarmee bestaat het onderdeel RAV binnen DGJ alleen nog uit de medewerkers die vanuit DGJ worden gedetacheerd aan de CAZ-ZHZ. Per 1 januari 2023 komen deze medewerkers in dienst bij de CAZ ZHZ. Dit is vanaf 2023 zonder frictiekosten mogelijk. In 2022 worden de nodige besluiten gevraagd om de definitieve overgang van de medewerkers en het opheffen van het onderdeel RAV te regelen. In de begroting van DGJ zijn alleen de loonkosten van de gedetacheerde medewerkers meegenomen. Daarbij is het resultaat altijd nihil, omdat de loonkosten volledig worden doorbelast aan de coöperatie.

Financiële prognose

	2022	Prognose	Wijziging
Lasten (Ambulancezorg)	11.800	11.800	0
Baten (Ambulancezorg)	11.800	11.800	0
Geraamd saldo van baten en lasten	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0

Serviceorganisatie Jeugd

Inleiding

De tweede vier maanden van 2022 hebben in het teken gestaan van de verdere implementatie van het nieuwe Inkoopkader 2022. Belangrijke thema's hierbij waren onder meer het normenkader en de vertaling van de oude producten naar de nieuwe diensten in 2022.

Ook de continuïteit van de JeugdzorgPlus is nog steeds een dominant thema. Voor de JeugdzorgPlus is een goede en wenselijke beweging in gang gezet, waarbij veel minder kinderen in de gesloten jeugdzorg worden opgenomen en er tegelijkertijd alternatieven worden ontwikkeld om passende zorg te kunnen bieden. Tegelijkertijd komt de continuïteit van een aantal JeugdzorgPlus aanbieders onder druk te staan door deze sterke daling.

Voor de Jeugdbescherming en Jeugdreclassering geldt, dat de investeringen die zijn gedaan in onze Gecertificeerde Instellingen, met name gericht op caseload verlaging van de jeugdbeschermers, nu langzaam hun vruchten beginnen af te werpen, waardoor de situatie bij de jeugdbescherming in onze regio voorzichtig aan het verbeteren is.

Gemeenten, de Stichting Jeugdteams, zorgaanbieders en de SOJ staan gezamenlijk midden in een transformatieproces, dat moet leiden tot passende zorg voor jeugdigen en beheersing van de kosten. Hiervoor zullen, zoals blijkt uit deze 2^{de} bestuursrapportage (burap), nog steeds stappen moeten worden gezet op het gebied van monitoring, sturing en aanscherping van het aanbod om de beoogde doelen te behalen.

Gemeenten investeren fors in het lokale voorveld van de jeugdhulp en hebben de lokale verordeningen Jeugdhulp aangescherpt. Naar verwachting gaat dat op termijn profijt opleveren, maar de effecten daarvan zijn op dit moment nog niet goed meetbaar.

Daarnaast springt de nog achterblijvende implementatie van het normenkader in het oog, als belangrijk instrument om de toegang tot jeugdhulp beter te reguleren. Het normenkader is een praktisch middel om de kwaliteit van jeugdhulp te borgen en tevens een betere beheersing van kosten te bewerkstelligen. Hierin hebben alle betrokken partijen de komende periode gezamenlijk nog extra werk te verrichten.

Vooruitkijkend, biedt de landelijke Hervormingsagenda Jeugd, met input van gemeenten, de mogelijkheid tot het maken van nieuwe beleidsmatige keuzes die gaan helpen in het borgen van betere en tijdige jeugdhulp voor de meest kwetsbare kinderen en gezinnen en dat alles binnen een duurzaam houdbaar financieel stelsel.

Samenvatting financieel beeld

Verwachte kostenoverschrijding 2022 is verlaagd met 1,3 mln.

Ten opzichte van de 1^{ste} burap nemen de verwachte kosten voor het jaar 2022 af met € 1,3 mln. (1,0%). De verwachte overschrijding van de begroting 2022 is daarmee verlaagd van € 10,3 mln. naar € 9 mln. Er is sprake van stabilisatie van de kostenontwikkeling. Dat is een positieve ontwikkeling na een jarenlange stijging van het kostenniveau.

Rijksbijdrage 2022 is hoger dan verwachte kosten

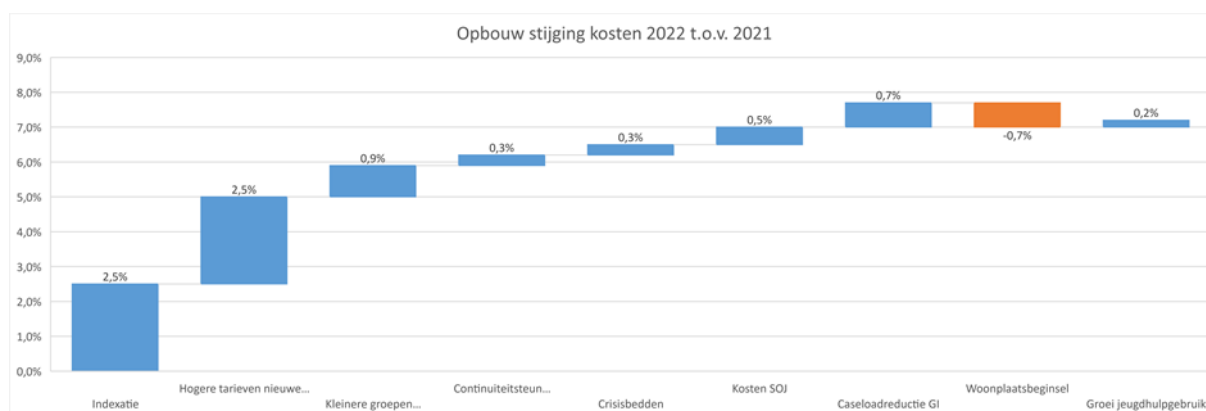
In de 1^{ste} burap is aangegeven dat de rijksbijdragen voor jeugdhulp voor 2022 zijn verhoogd. De totale rijksbijdragen (o.b.v. meicirculaire) die de gemeenten in deze regio ontvangen voor jeugdhulp, bedragen € 164,9 mln. Na aftrek van de benodigde bijdragen

voor gemeenten voor de jeugdteams, Veilig Thuis en Jeugdhulp naar Voren, resteert een rijksbijdrage van € 143,1 mln. voor de kosten van de resterende jeugdhulp. De totale geraamde uitgaven van de Serviceorganisatie Jeugd voor 2022 zijn fors lager dan de rijksbijdrage en bedragen € 131,4 mln. (na aftrek onttrekking reserve uittreding van € 0,1 mln). Uiteraard is het aan gemeenten zelf om te bepalen waar zij de Rijksbijdrage voor inzetten. Wij begrijpen dat gemeenten de Rijksbijdrage ook voor andere doelen dan jeugdhulp kunnen inzetten, afhankelijk van o.a. de lokale financiële situatie en inhoudelijke prioriteiten.

Overigens wordt de rijksbijdragen voor 2023 gebaseerd op een nieuw verdeelmodel en stijgt voor onze regio iets naar € 168,9 mln. We zien daarbij voor- en nadelige verschillen per gemeente.

Indexatie, hogere tarieven en Jeugdzorg plus zijn de belangrijkste kostenverhogers

Ten opzichte van 2021 stijgen de kosten met € 8,8 mln. (7,2%). Hierbij hebben we kosten voor jeugdteams en Jeugdhulp naar Voren buiten beschouwing gelaten, omdat deze nu rechtstreeks door de gemeenten worden betaald. In onderstaande figuur is de kostenstijging in 2022 ten opzichte van 2021 uitgesplitst naar de verschillende oorzaken.



Alhoewel de kostenstijging in totaal fors is, is de verwachte (autonome) groei van het jeugdhulpgebruik minimaal en daarmee duidelijk lager dan voorgaande jaren. Dit is een positieve ontwikkeling. De groei is overigens een netto groei die resteert na gerealiseerde besparingen. Hierna wordt in een afzonderlijke paragraaf een toelichting op de besparingen gegeven. Omdat het effect van de totale besparingen als gevolg van de inspanningen van gemeenten en SOJ samen nog niet goed zijn te bepalen, is het gezamenlijk effect opgenomen. Dit noemen we de netto groei na gerealiseerde besparingen.

De kostenstijgingen zijn in onderstaande tabel kort toegelicht. Een uitgebreidere toelichting vindt u in het hoofdstuk financiën.

Oorzaak kostenstijging	Stijging	Toelichting
Indexatie	2,5%	Indexatie van tarieven
Hogere tarieven nieuwe diensten	2,5%	De tarieven van de nieuwe diensten per 1-1-2022 zijn gemiddeld 2,5% hoger
Kleinere groepen Jeugzorgplus	0,9%	Bovenregionaal is afgesproken met kleinere groepen te werken
Continuïteitsteun Jeugzorgplus	0,3%	De transformatie noodzaakt tot continuïteitsteun
Crisisbedden	0,3%	Om de crisisjeugdhulp te verbeteren is beschikbaarheid van crisisbedden ingekocht
Kosten SOJ	0,5%	Begrotingswijziging 1e burap en vorig jaar geen detailcontroles PGB
Caseloadreductie GI	0,7%	De GI's (jeugdbescherming) hebben extra geld gekregen om de werkdruk (caseload) te verlichten
Woonplaatsbeginsel	-0,7%	De administratieve verhuizing van jeugdigen wegens nieuwe woonplaatsbeginsel brengt klein voordeel
Groei jeugdhulpgebruik	0,2%	Deel van kostenstijging verklaard door groei jeugdhulpverbruik na besparingen
Totaal	7,2%	

Ontwikkelingen in 2022 – mutatie t.o.v. 1^{ste} burap

Ten opzichte van de 1^{ste} burap nemen de kosten af met € 1,3 mln. Bij de analyse van de data en de ervaringen over de eerste acht maanden van 2022 vallen drie hoofdlijnen op:

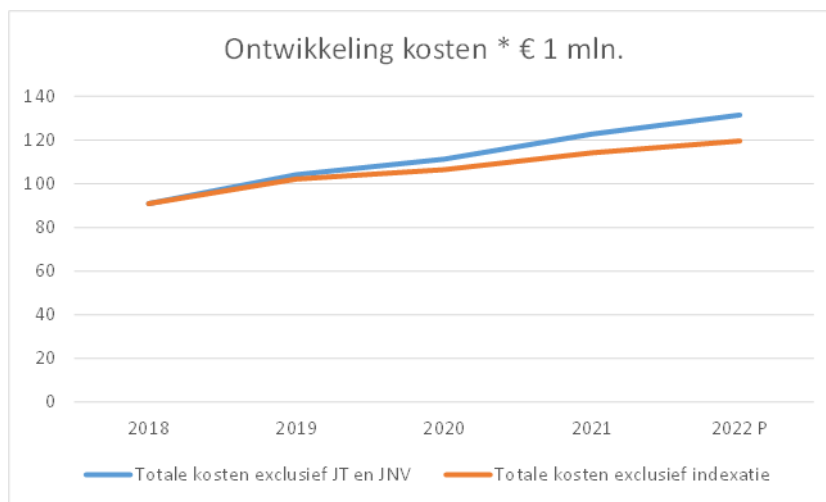
1. Er is een teruggang in kosten van zowel ambulante en verblijfszorg van de duurste jeugdigen, mede als gevolg van gerichte maatregelen.
2. Aanbieders zetten op onderdelen duurdere producten in. De contractadviseurs van de SOJ spreken de betreffende aanbieders hierop aan.
3. Het normenkader en de inkoopafspraken vergroten de bewustwording over de benodigde inzet van jeugdhulp. Dit begint effect te sorteren.

Over het geheel genomen, ontwikkelen het aantal jeugdigen en de kosten zich stabiel in 2022. Daarmee is de groei afgezwakt en lijkt er stabilisatie op te treden.

Kostenstijging meerjarig bezien

De afgelopen jaren zijn de jeugdhulputgaven fors gegroeid. Niet alleen regionaal, maar ook landelijk. Over de landelijke groei zijn geen nieuwe onderzoeksrapporten beschikbaar. Uit eerdere rapporten bleek consequent dat de tekorten in onze regio substantieel lager waren dan gemiddeld in het land.

In onderstaande grafiek is de groei van de kosten in onze regio opgenomen. Voor een goede vergelijking zijn de kosten voor jeugdteams en Jeugdhulp naar Voren die per 2022 direct door gemeenten worden betaald, uitgezonderd.



Het aantal jeugdigen dat jeugdhulp ontvangt, is stabiel. Wel verandert de samenstelling van de populatie die jeugdhulp ontvangt. De groep jeugdigen die langer dan 1 jaar jeugdhulp ontvangt (met gemiddeld hoge kosten) neemt toe, terwijl de groep jeugdigen die korter dan 1 jaar jeugdhulp ontvangt (met gemiddeld lagere kosten) afneemt. De kostenstijging in 2022 wordt, naast reguliere indexatie, vooral veroorzaakt door tariefsverhoging van de nieuwe diensten in 2022 en bovenregionale ontwikkelingen voor de zogenoemde JeugdzorgPlus voorzieningen.

Voortgang besparingen

De in de begroting 2022 opgenomen besparingen bestaan uit twee onderdelen:

1. besparingen als gevolg van lokale maatregelen van gemeenten.
2. besparingen als gevolg van de nieuwe inkoopstrategie, waar gemeenten en SOJ gezamenlijk verantwoordelijk voor zijn.

Besparingen als gevolg van gemeentelijke maatregelen

Van de gemeentelijke maatregelen kan in deze burap geen voortgang worden gerapporteerd. Het Netwerk MT Jeugd komt later dit jaar met een eigen voortgangsrapportage.

Besparingen als gevolg van nieuwe inkoopstrategie

Deze besparingen moeten vooral worden gerealiseerd door het toepassen van het normenkader door verwijzers en het naleven ervan door aanbieders. Gemeenten sturen op toepassing van het normenkader door lokale teams en medisch verwijzers. De SOJ stuurt op toepassing van het normenkader door gecertificeerde instellingen en op het naleven ervan door aanbieders. Vanwege deze afhankelijkheid van elkaar, werken gemeenten en SOJ samen aan het implementeren van deze nieuwe manier van werken. Vanwege de vertraging in de implementatie van de kwalitatieve toets op het normenkader wordt de begrote besparing van € 1,9 mln. gedeeltelijk gerealiseerd. De kwalitatieve toets is de toets die het lokale team uitvoert bij een verzoek tot afwijking van het normenkader.

De totale overschrijding van het normenkader tot en met augustus 2022 bedraagt € 1,3 mln. voor 467 jeugdigen. Bij de bepaling van de in de begroting opgenomen besparing is echter rekening gehouden met de verwachting dat voor de jeugdigen met de hoogste inzet (top 15%) de normen uit het normenkader niet toegepast kunnen worden vanwege complexe problematiek. Wanneer we de jeugdigen met deze duurste casuïstiek uitzonderen, resteert een overschrijding van € 0,4 mln. voor 330 jeugdigen. Doordat er nog veel gedeclareerd moet worden, zal de overschrijding nog verder oplopen. Verwacht wordt een overschrijding van circa € 0,8 mln. voor de groep exclusief duurste jeugdigen. Hiervan afgeleid is de voor dit jaar verwachte te realiseren besparing berekend als de begrote besparing van € 1,9 mln. minus de verwachte overschrijding van het normenkader van € 0,8 mln. Per saldo dus € 1,1 mln.

De registratie van de aanvragen tot afwijking van het normenkader en de goed- en afkeuring ervan, is nog verre van volledig ingericht door de lokale teams en de gecertificeerde instellingen. Er kan dus nog zeer beperkt worden vastgesteld of de overschrijding op het normenkader is toegestaan. Op basis van monitoring, bespreekt de SOJ de vastgestelde en dreigende afwijkingen van de normen wel al met aanbieders.

In die gemeenten waar het lokale team voortvarend aan de slag is gegaan met het vormgeven en uitvoeren van het bij het normenkader behorende werkproces, neemt de samenwerking tussen het lokale team en de contractadviseurs van de SOJ toe. Ervaringen met jeugdhulpaanbieders worden actiever gedeeld met elkaar. Hierdoor kunnen de contractadviseurs van de SOJ het contractmanagement beter uitvoeren en is de informatiepositie van de lokale teams versterkt.

Wanneer een lokaal team of gecertificeerde instelling vaak of zo goed als altijd toestemming geeft voor het afwijken van het normenkader, neemt het financiële effect af. Aanbieders zullen de in de contracten gestelde norm dan als minder dwingend en belangrijk ervaren. Het systeem gaat zich verhouden tot de manier waarop het uitgevoerd wordt. Alleen door optimale sturing door zowel gemeenten als SOJ, kan dit effect bereikt worden.

Eventueel lager vaststellen begrotingswijziging 2022

Het Algemeen Bestuur behandelt in de vergadering van 17 november 2022 zowel deze 2^{de} burap, als de door de gemeenteraden ingediende zienswijzen op de voorgestelde begrotingswijziging bij de 1^{ste} burap.

Voorgesteld wordt om de financiële prognose van de 2^{de} burap voor 2022 vast te stellen en de begroting hierop aan te passen. Aangezien de financiële prognose in totaliteit een verlaging van de kosten laat zien wordt de begrotingswijziging niet opnieuw voorgelegd aan de deelnemende gemeenten voor een zienswijze. Wel wordt hierbij aangetekend dat de financiële effecten per individuele gemeente verschillen.

Financiën

DGJ

Prognose 2022

Bij de 1^{ste} burap 2022 werd een tekort verwacht over 2022 van € 905.000. Destijds hebben wij aangegeven dat door het treffen van maatregelen wij de verwachting hadden dat we het tekort in 2022 terug zouden kunnen brengen naar € 495.000.

Door het treffen van specifiek gerelateerde maatregelen per product en generieke maatregelen is het verwachte tekort verlaagd naar € 216.000. We stellen voor om dit bedrag ten laste van de reserve te brengen. Hierdoor kan de onttrekking aan de reserve verlaagd worden met € 279.000.

(bedragen x € 1.000)

Product	Prognose 1ste burap 2022			Prognose 2de burap 2022			Mutatie t.o.v. 1ste burap 2022		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
P1 Publieke gezondheid	44.257	43.624	-632	50.825	50.433	-393	-6.569	6.808	240
P2 Veilig Thuis	7.367	7.367	0	7.225	7.203	-22	142	-164	-22
P3 Onderwijs	2.346	2.346	0	2.368	2.266	-102	-22	-80	-102
P4 Jeugdgezondheidszorg	12.508	12.508	0	12.477	12.508	31	31	0	31
P5 Kennisprogramma	1.079	1.079	0	1.081	1.055	-26	-2	-24	-26
Saldo van baten en lasten	67.557	66.925	-632	73.977	73.466	-511	-6.420	6.541	121
Algemene dekkingsmiddelen	11.025	10.941	-84	11.247	11.322	74	-222	380	158
Saldo van baten en lasten	11.025	10.941	-84	11.247	11.322	74	-222	380	158
Mutatie reserve	0	716	716	0	437	437	0	-279	-279
Geraamd resultaat alg. dekkingsmiddelen	11.025	11.657	632	11.247	11.759	511	-222	101	-121
Geraamd resultaat totaal	78.582	78.582	0	85.224	85.224	0	-6.642	6.642	0

Bijstellingen

Hieronder wordt op hoofdlijnen een toelichting gegeven op de positief bijgestelde verwachting ten opzichte van de 1^{ste} burap 2022.

Programma 1 Publieke gezondheid

Bij de 1^{ste} burap was het verwachte tekort op dit programma € 1.042.000. We hebben toen aangegeven dat wij de verwachting hadden dat wij het tekort, door het treffen van maatregelen, terug konden brengen naar € 632.000 (€ 410.000 bedroegen de maatregelen).

Bij de 2^{de} burap 2022 kunnen we constateren, dat we erin geslaagd zijn om het bedrag van € 410.000 aan maatregelen te realiseren. De maatregelen hebben zelfs geleid tot een hoger positief effect. In totaal is er sprake van een verbetering van € 650.000, hieronder wordt per onderdeel een toelichting gegeven.

Infectieziekten bestrijding

Ten opzichte van de 1^{ste} burap 2022 is er een positieve bijstelling van € 285.000. Enerzijds stijgen de baten door een detachering van een medewerkster wat in de 1^{ste} burap nog niet was meegenomen (€ 65.000), anderzijds is er sprake van een daling van de lasten (€ 220.000). Het voordeel is voornamelijk ontstaan doordat kritisch is gekeken naar kosten die ten laste van COVID-19 kunnen worden gebracht. Een bedrag van

€ 218.000 is een aanzienlijk bedrag, maar het betreffen voornamelijk de kosten van enkele artsen en epidemiologen die naar verhouding relatief "duur" zijn.

Reizigers

Door voornamelijk een stijging van de inkomsten, doordat burgers weer meer zijn gaan reizen, is de verwachte maatregel van € 100.000 gerealiseerd.

Toezicht kinderopvang

Door kritisch naar de kosten te kijken is een voordeel gerealiseerd van € 115.000. Hiermee wordt de voorgenomen maatregel van € 85.000 gerealiseerd.

OGGZ

De toegezegde ombuiging voor 2022 (€ 150.000) is gerealiseerd. Dit is voornamelijk gerealiseerd door een verlaging van de personele lasten, door vacatures die zijn ontstaan niet in te vullen.

COVID-19

De verwachte kosten voor COVID-19 hebben we met € 7 miljoen (€ 300.000 bij de algemene dekkingsmiddelen) naar boven bij moeten stellen. Deze kosten worden vergoed door het Ministerie van VWS waardoor e.e.a. geen invloed heeft op het verwachte resultaat over 2022. De totaal te verwachten kosten voor 2022 bedragen € 48 miljoen. De stijging van de kosten ten opzichte van de 1^{ste} burap kent een aantal oorzaken:

- de kosten na de afschaling in het eerste kwartaal bleven langer op een relatief hoog niveau dan bij de 1^{ste} burap 2022 was voorzien.
- op advies van het Ministerie is voor de campagne die in september is gestart, gelet op de krapte op de arbeidsmarkt, eerder personeel geworven.
- de verhuizing naar andere locaties heeft extra incidentele kosten met zich meegebracht. De nieuwe locaties zijn daarentegen wel goedkoper.
- de tarieven voor de ingehuurde medewerkers zijn gestegen.
- meer kosten zijn doorbelast vanuit de andere organisatieonderdelen.

Programma 3 Onderwijs

De inzet van personeel voor Leerplicht en RMC wordt verdeeld op basis van verantwoorde uren. De inzet voor Leerplicht is, door de toename van het aantal meldingen, hoger dan in de begroting was voorzien, waardoor er een nadeel ontstaat (€ 102.000). De kosten voor RMC nemen af, maar doordat hier een subsidierelatie aan ten grondslag ligt, komen deze lagere kosten niet ten gunste van het resultaat.

Algemene dekkingsmiddelen

Het voordelig resultaat (€ 158.000) betreffen enerzijds lagere lasten omdat centraal geraamde budgetten o.a. voor inhuur hier niet worden ingezet anderzijds zijn er meer kosten ten laste van COVID-19 gebracht. Deze laatste kosten worden gedeclareerd bij het Ministerie.

Voorziening Bovenformatieven

Bovenformatieven per 2013

Vanuit de reorganisatie 2013 zijn medewerkers bovenformatief geplaatst. Grotendeels zijn deze medewerkers inmiddels elders werkzaam. Niet voor alle medewerkers was het van werk naar werk traject echter succesvol. Een aantal van deze medewerkers zijn ontslagen en hebben een WW-uitkering aangevraagd. DGJ is risicodrager voor wat betreft de WW. Dit betekent dat de WW-lasten door het UWV (en eventuele aanvulling door APG) bij DGJ in rekening worden gebracht. Voor deze lasten is een berekening gemaakt en overeenkomstig met de BBV-voorschriften is een voorziening hiervoor getroffen.

Begin 2022 was nog één medewerkers waar DGJ de ww-lasten van draagt. De voorziening die samenhangt met deze ww-lasten is toereikend, en hoeft derhalve niet aangepast te worden.

Bovenformatieven per 2015

Onderdeel van het dekkingsplan was de wijziging van de topstructuur. Het betrof het boventallig verklaren van diverse medewerkers. De meeste oud medewerkers hebben elders een baan gevonden. Waar dat dit oud-medewerkers (nog) niet is gelukt, zijn zitten zij in de ww. De lasten die hiermee samenhangen worden gedekt uit de voorziening bovenformatieven per 2015. De omvang van de voorziening is toereikend en hoeft dan ook niet te worden bijgesteld. De verwachte jaarlasten voor 2022 bedragen circa € 66.000 en zal, conform de afspraken die zijn gemaakt rondom deze voorziening, bij de vaststelling van de jaarrekening bij de gemeenten in rekening worden gebracht. Op deze wijze wordt de vordering die richting de gemeenten is ingesteld om de voorziening te vormen in te lopen.

Structurele effecten

Voor 2023 voorzien wij een aantal structurele effecten die wij op dit moment nog niet hebben voorzien in de begroting 2023. Het gaat hierbij om de volgende onderdelen:

- OGGZ
Het verwachte tekort ten opzichte van de oorspronkelijk begroting 2022 bedroeg bij de 1^{ste} burap 2022 € 400.000. Voor 2022 hebben we dit tekort, door het treffen van maatregelen terug kunnen brengen naar € 250.000. Dit tekort heeft een structureel karakter op basis van de huidige uitvoering van de taak. In de DB vergadering van 1 december 2022 en de AB vergadering van 22 december 2022 komen wij met een voorstel voor 2023 en volgende jaren.
- Toezicht WMO
We verwachten hier een structureel tekort van € 150.000. Dit tekort was bij de 1^{ste} burap 2022 al gesignaleerd. Bij de 2^{de} burap 2022 moeten we vaststellen dat het tekort een structureel tekort heeft. Evenals voor OGGZ geldt ook hier dat we in de vergadercyclus van december met een voorstel komen voor 2023 en volgende jaren.
- Loon- en prijsstijgingen
De huidige CAO loopt tot en met 31 december 2022. In de begroting 2023 hebben wij rekening gehouden met een verhoging van 2%, gelet op de recente ontwikkelingen is het reëel om te veronderstellen dat dit percentage niet toereikend zal zijn. Voor materiële budgetten zijn wij in de begroting 2023 uitgegaan van een verhoging van 1,5%, ook hier is het niet reëel om te veronderstellen dat dit percentage toereikend zal zijn.

Financieel overzicht

Bedragen * € 1.000,-	Begroting na wijziging t/m augustus	Realisatie t/m augustus op basis van	Begroting heel jaar	Begroting wijziging 1ste burap	Begroting na wijziging 1ste burap	Prognose 2de burap	Realisatie 2021 exclusief JNV en JT
Regionale zorgmarkt	76.411	57.189	105.435	9.181	114.616	113.304	106.007
LTA	3.593	2.488	5.813	-424	5.389	5.523	5.059
PGB	4.833	3.309	5.949	1.301	7.250	7.150	6.905
Serviceorganisatie	3.688	2.843	5.306	227	5.533	5.533	4.762
Totaal lasten	88.525	65.829	122.503	10.284	132.788	131.510	122.734
Baten exclusief uittreding reserve Leerdam + Zederik	88.439	65.743	122.374	10.284	132.659	131.381	122.560
Onttrekking reserve frotiekosten uittreding Leerdam + Zederik	86	86	129	-	129	129	174
Totaal baten	88.525	65.829	122.503	10.284	132.788	131.510	122.734
Saldo baten -/- lasten	0	0	0	0	0	0	0

Toelichting

Regionale zorgmarkt

Bij de 1^{ste} burap was het nog niet goed mogelijk een prognose op basis van eigen data af te geven. Dit kwam door ontbrekende declaratiedata in combinatie met de invoering van de nieuwe diensten in 2022 en het nieuwe woonplaatsbeginsel. Toen is voornamelijk gesteund op de productieopgaven en prognoses van zorgaanbieders. Inmiddels zijn de grootste declaratieachterstanden ingelopen. Bij deze 2^{de} burap kan daarom, tot op zekere hoogte, wel een prognose worden afgegeven op basis van eigen data. Wel worden de prognose en een goede analyse van de cijfers bemoeilijkt door de invoering van het nieuwe woonplaatsbeginsel en in het bijzonder de vertraging van de overdrachten naar andere gemeenten buiten onze regio. Ook de omzetting van de oude producten naar de nieuwe dienstenstructuur werkt belemmerend bij de analyse. Daarnaast zijn er nog steeds zorgen over de volledigheid van declaraties bij verschillende aanbieders. Zoals ook in de maandrapportages aan de gemeenten aangegeven, leiden deze omstandigheden tot meer onzekerheden in de prognose dan gebruikelijk.

In aanvulling op de eigen data zijn ook de productieverantwoordingen en prognoses van aanbieders gebruikt. Geconstateerd wordt dat de groei niet verder doorzet en er een kentering in de kostenontwikkeling lijkt op te treden. De kostenprognose ten opzichte van de 1^{ste} burap daalt met € 1,0 mln. Dit beeld is op het totaal. Daarbinnen zijn er een aantal opvallende ontwikkelingen die hieronder worden toegelicht en indien van toepassing worden aangevuld met adviezen en acties van de SOJ.

Kosten duurste jeugdigen flink teruggebracht

De kosten van de meest dure jeugdigen zijn mede door gerichte maatregelen fors naar beneden gebracht. Dit betreft zowel de kosten van verblijf als ingezette ambulante hulp. Kijkend naar een iets grotere groep (de top 50 duurste jeugdigen) zien we dat de kostenontwikkeling nog steeds zorgelijk is. Er is een tendens veel individuele één op één begeleiding in te zetten, wat vaak tot hoge kosten leidt. Gemeenten wordt geadviseerd hier in hun sturing op de lokale teams aandacht voor te hebben.

Jeugdigen met een langdurige zorgvraag zorgen voor kostentoeename

De toegang tot de Wet langdurige zorg (Wlz) voor jeugdigen met een langdurige zorgvraag (vooral jeugdigen met een beperking) is sinds 2015 fors ingeperkt. Als gevolg hiervan nemen de kosten voor deze groep jaarlijks toe omdat elk jaar een nieuwe groep van jonge jeugdigen instroomt. Deze groep stroomt dan vaak pas weer uit bij het 18^{de} levensjaar. Als gevolg hiervan stijgen de kosten van jeugdhulp van verblijf en dagbesteding voor deze groep. Los van de Wlz doelgroep neemt het aandeel van

jeugdigen dat meerjarig zorg krijgt toe. Jeugdigen blijven langer in zorg. De groep jeugdigen die korter dan een jaar zorg krijgt neemt juist af.

Dagbehandeling en dagbesteding inclusief vervoer stabiliseert na eerdere toename

In de 1^{ste} burap was geconstateerd dat de kosten van deze groep in 2021 sterk was toegenomen door ontbrekende uitstroom vanwege bovengenoemde oorzaak (Wlz) en ontbrekende uitstroom naar het onderwijs. In 2022 stabiliseren de kosten zich voor deze groep. Signalen vanuit het onderwijs en jeugdhulpaanbieders leren ons dat er extra inzet gepleegd wordt om uitstroom naar het onderwijs te realiseren.

Facturatie hoogspecialistische GGZ neemt toe en positieve effecten praktijkondersteuner

Hier wordt met ingang van 2022 voor een grote groep jeugdigen hoogspecialistische GGZ gefactureerd, terwijl vorig jaar voor dezelfde jeugdigen reguliere specialistische GGZ werd gefactureerd. Dit heeft een kostenverhogend effect. Dit is onderwerp van gesprek met de betreffende aanbieders, waaronder de grootste aanbieder. Verder is opgevallen dat bij enkele gemeenten die investeren in de praktijkondersteuner bij de huisarts de instroom in de SGGZ (specialistisch geestelijke gezondheidszorg) afneemt.

Stabiele kosten pleeggezinnen en wonen

De kosten zijn stabiel bij een afnemend aantal jeugdigen in pleeggezinnen. Mogelijk wordt dit (gedeeltelijk) verklaard door declaratieachterstand. Het aantal jeugdigen in gezinshuizen neemt toe. Het vinden, hebben en houden van pleegzorg- en gezinshuisouders is een landelijk probleem. Diverse jeugdhulpaanbieders en het Samen Sturen team van gemeenten en SOJ hebben hier aandacht voor. Met elkaar wordt nagedacht wat welke eventuele initiatieven langdurig effectief zijn om pleegouders te werven.

Jeugdbescherming en jeugdreclassering (gecertificeerde instellingen)

De werkdruk in de jeugdbescherming is hoog en volop in het nieuws. Evenals andere regio's in de provincie Zuid-Holland heeft onze regio de jeugdbescherming lucht gegeven door een significante financiële bijdrage (€ 0,8 mln.) voor verlaging van de caseload van de jeugdbeschermers. Hierdoor hebben de jeugdbeschermers meer en daarmee voldoende tijd om hun werkzaamheden op een verantwoorde manier uit te kunnen voeren. Door deze caseloadreductie hebben GI's (gecertificeerde instellingen) geen wachtlijst, worden er ondersteunende jeugdbeschermers opgeleid tot volwaardige jeugdbeschermers en worden jeugdbeschermers door ondersteunende jeugdbeschermers ontlast. Hierdoor is er meer tijd voor het gezin en wordt er eerder toegeleid naar passend zorgaanbod door de inzet van zorgcoördinatoren. Mede door deze resultaten heeft de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd het interbestuurlijk toezicht in 2022 met vertrouwen afgesloten. Gezien de onveranderde kwetsbare positie van de GI's is continuering van de caseloadreductie voor 2023 onontkoombaar en opgenomen in de begroting 2023. In 2022 zijn (bovenregionaal) diverse gesprekken gevoerd met het Rijk om tot een langdurige oplossing te komen, zoals in ieder geval een hogere Rijksbijdrage. Eind 2022 wordt een reactie van het Rijk verwacht. Daarnaast zijn landelijke werkgroepen opgericht met als doel in 2023 nieuwe kwaliteitseisen en aangepaste tarieven voor de GI's op te leveren. Onlangs heeft het Rijk aangegeven extra middelen ter beschikking te stellen voor verlaging van de werkdruk, onder de voorwaarde dat gemeenten dit ook doen. Onze regio heeft dat, evenals de overige regio's in Zuid-Holland, dus al gedaan.

Jeugdhulp op school op meer locaties en meer jeugdigen

Jeugdhulp op school is in 2022 op 27 schoollocaties actief. In vergelijking met 2021 betreft dit een groei van 4 schoollocaties. Hiermee groeit ook het aantal jeugdigen dat Jeugdhulp op School (JHOS) ontvangt en deel kan blijven nemen aan het onderwijsprogramma. In 2022 is de inzet van JHOS niet volledig geweest vanwege de

opstartfase en de schoolsluiting door Corona maatregelen. De verwachting is dat JHOS nog niet 'volgroeid' is. Er zijn nog speciaal onderwijs scholen waar nog geen Jeugdhulp op School plaatsvindt. Op deze scholen wordt jeugdhulp nog ingezet via de reguliere route middels een beschikking.

Mogelijke upcoding wordt aangepakt

In 2022 is een hele nieuwe set van diensten met nieuwe tarieven geïntroduceerd, inclusief een bijbehorend normenkader. Deze dienstencatalogus wijkt fors af de product-dienstencatalogus van vóór 2022. Aanbieders moesten opnieuw bepalen welke diensten uit de dienstencatalogus het best bij de door hen geleverde jeugdhulp past. Contractmanagement heeft hier ook gesprekken over gevoerd met aanbieders. Desondanks komt het voor dat toch duurdere diensten worden gefactureerd (mogelijke upcoding) dan werd verwacht op grond van het zorgaanbod en declaraties uit voorgaande jaren van zorgaanbieders. De belangrijkste is hierboven al genoemd onder (hoog)specialistische GGZ. SOJ monitort dit en bespreekt mogelijke upcoding met aanbieders en treedt zo nodig corrigerend op. Buiten de eerdere genoemde verschuiving naar hoogspecialistische zorg met hoge impact is de overige gesignaleerde mogelijke upcoding beperkt in omvang. Er wordt gesproken over mogelijke upcoding omdat er een zorginhoudelijke grondslag kan zijn voor de inzet van duurdere diensten.

Bovenregionale ontwikkelingen JeugdzorgPlus leiden tot extra kosten

Continuïteitssteun nodig voor aanbieders van JeugdzorgPlus

JeugdzorgPlus betreft jeugdhulp aan kinderen in een gesloten instelling. Landelijk en (boven)regionaal is beleid in gang gezet deze vorm van jeugdhulp af te bouwen. Mede als gevolg hiervan hebben aanbieders van JeugdzorgPlus problemen om financieel gezond te blijven. Deze vorm van jeugdhulp is nog wel nodig en daarom is continuïteitssteun noodzakelijk. In de 1^{ste} burap is al rekening gehouden met beperkte mate van continuïteitssteun (€ 0,4 mln.) voor de kleinste van de twee JeugdzorgPlus aanbieders. Ook bij de andere veel grotere aanbieder is steun nodig. Het proces van analyse en mogelijke maatregelen is in volle gang, maar kost tijd. Het benodigde bedrag aan continuïteitssteun kan nog (fors) oplopen. Hiermee is geen rekening gehouden in deze 2^{de} burap, omdat het bedrag op dit moment onmogelijk goed is in te schatten. Ook is nog niet duidelijk wanneer continuïteitssteun betaald moet worden. Dit kan doorschuiven naar volgend jaar.

Stijgende kosten door het werken met kleinere groepen

Los van continuïteitssteun is, in afstemming met de overige regio's in de provincie Zuid-Holland, inhoudelijk ook een transformatie gemaakt naar kleinere groepen. Dit leidt, in ieder geval voor de korte termijn, tot hogere kosten. Voor 2022 € 1,1 mln. en structureel € 1,5 mln. De werkelijke kosten zijn sterk afhankelijk van het aantal jeugdigen met JeugdzorgPlus en van het mogelijk effect van de kleinere groepen op de looptijd van de zorg. Deze zou kunnen dalen.

Kosten en contracten niet gecontracteerd aanbod nemen toe door het nieuwe woonplaatsbeginsel

De kosten voor niet gecontracteerd aanbod, ten dele buiten regionale zorg, neemt in 2022 toe met € 4,0 mln van € 4,3 mln. in 2021 naar 8,3 mln. in 2022 en betreft 166 aanbieders. Deze toename wordt voor ongeveer twee derde deel veroorzaakt door het nieuwe woonplaatsbeginsel (overdrachten van jeugdigen van buiten onze regio). Aangezien hier veelal sprake is van jeugdhulp met een wooncomponent zal deze groep langzaam en pas op termijn afnemen.

Daarnaast wordt een deel van de groei veroorzaakt door uitfasering van aanbieders die niet in aanmerking meer kwamen voor een overeenkomst, maar waar de zorg nog wel doorloopt. Als laatste valt op dat een deel van deze groei wordt veroorzaakt door hiaten in het zorglandschap. Voor deze laatste categorie geldt dat we dit met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders onderzoeken en oppakken.

Inzet Jeugdhulp naar voren stabiel

Gemeenten begroten en verantwoorden met ingang van 2022 zelf de kosten van Jeugdhulp naar voren. Dit betreft door de gemeenten zelf gecontracteerde inzet van jeugdhulpaanbieders of jeugdteam welke lokaal, meestal op fte basis worden ingezet. De kosten lopen nog wel mee in het laatste jaar van de afbouw van de solidariteit. In totaal hebben 8 gemeenten een opgave gedaan van hun verwachte kosten voor in totaal € 3,5 mln. Bij de 1^{ste} burap was dat € 3,7 mln.

Verlenging meerkostenregeling leidt ook in 2022 tot extra kosten

De coronacrisis lijkt verminderd. Desondanks is landelijk afgesproken alsnog coronameerkosten te vergoeden aan zorgaanbieders in 2022. Verwacht wordt dat dit ongeveer € 0,3 mln. aan extra kosten met zich meebrengt.

Overdracht jeugdigen nieuw woonplaatsbeginsel komt op stoom en klein voordeel verwacht

Het woonplaatsbeginsel wordt toegepast om de verantwoordelijke gemeente voor een jeugdige te bepalen. Het nieuwe woonplaatsbeginsel, ingevoerd per 1 januari 2022, stelt niet langer de woonplaats van het gezag over de jeugdige centraal, maar de woonplaats van die jeugdige. Voor jeugdigen met verblijf (jeugdigen met vaak hoge kosten) wordt de woonplaats geselecteerd van de gemeente waar de jeugdige stond ingeschreven direct voorafgaand aan de eerste verblijfszorg van die jeugdige. Dit moet leiden tot meer duidelijkheid en lagere uitvoeringslasten. Daarnaast sluit het nieuwe woonplaatsbeginsel beter aan bij de preventieve insteek van de Jeugdwet om Jeugdzorg met verblijf te voorkomen en om noodzakelijke voorzieningen zo dichtbij als mogelijk te organiseren.

De implementatie van het woonplaatsbeginsel heeft vertraging opgelopen wegens gebrek aan medewerking van gemeenten buiten onze regio. Inmiddels is het proces grotendeels vlot getrokken en kan naar verwachting het overgrote deel dit jaar worden afgerond. Het huidige beeld is dat onze regio € 0,8 mln. lagere kosten heeft als gevolg van verschuivingen van het nieuwe woonplaatsbeginsel. Er zijn gemeenten die extra kosten krijgen en gemeenten die lagere kosten krijgen. Er moet nog wel voor circa € 1,6 mln. gemaakte kosten aan andere gemeenten worden gefactureerd, omdat de overdracht met terugwerkende kracht per 1 januari 2022 verrekend moet worden. Met deze € 1,6 mln. is in de prognose rekening gehouden.

Landelijk Transitie Arrangement (LTA)

Het LTA is een set aan afspraken die door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) landelijk wordt gemaakt met een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders, om er zeker van te zijn dat er een contractbasis is voor aanbieders met uitzonderlijk aanbod. Hierbij valt te denken aan aanbod voor transgender problematiek, gezinnen waar ernstige kindermishandeling of verwaarlozing plaatsvindt, jongeren met complexe problemen bij wie diagnostiek geen beeld geeft, etc. Het betreft een kleine groep jeugdigen met hoge kosten per jeugdige. De kosten kunnen sterk fluctueren. Ten opzichte van de eerste bestuursrapportage is de prognose toegenomen met € 0,1 mln.

Persoonsgebonden budget (PGB)

In de jaren 2015 tot en met 2018 daalden de kosten voor jeugdhulp in de vorm van PGB doordat deze hulp vaker werd omgezet naar de vorm van zorg in natura. Vanaf 2019 zijn

de kosten gaan stijgen. De stijging betreft zowel een sterke stijging van de hoogte van budgetten als van het gebruik van de budgetten (de uitnutting). In 2021 is ook het aantal jeugdigen met een PGB gestegen. De forse stijging (€ 0,8 mln.) van de kosten in 2021 wordt voor een belangrijk deel veroorzaakt door meer dagbesteding en begeleiding met dieren (onder andere paarden) aan jeugdigen, waaronder jeugdigen met een autismespectrum stoornis. Verder wordt er meer jeugdhulp geleverd gericht op problematiek bij hoogbegaafdheid.

In 2022 zijn de tarieven in PGB over het algemeen lager doordat er een (lager) niet-instellingstarief wordt toegepast. Toch stijgen de kosten verder door, maar minder hard dan bij de 1^{ste} burap voorzien. De stijging betreft voornamelijk reguliere en specialistische begeleiding. De toename van de dienst specialistische begeleiding (hoger tarief) werkt kostenverhogend. Gemeenten wordt geadviseerd om bij de toekenning van jeugdhulpvoorzieningen het uitgangspunt te (blijven) hanteren dat de kwaliteitseisen bij de inzet van hulp in de vorm van een PGB gelijk zijn aan een voorziening in zorg in natura. Een aantal gemeenten stuurt hier al sterk op. Daarnaast zien wij dat er in onze regio budgetten met een hoge marge ten opzichte van de gedeclareerde waarde worden vastgesteld. Er wordt dus relatief veel speling voor de uitnutting van het budget geboden. Sturing op de inzet en de hoogte van het budget is dus belangrijk.

Stichting Jeugdteams

Met ingang van 2022 contracteren gemeenten de Stichting jeugdteams zelf. Op verzoek van de gemeenten Gorinchem, Molenlanden en Hoeksche Waard heeft de SOJ de jeugdteams nog gecontracteerd voor deze gemeenten. De aansturing vindt plaats door gemeenten.

Serviceorganisatie

De specificatie van de Serviceorganisatie is in onderstaande tabel opgenomen.

Begrotingspost	Begroot inclusief wijziging 1ste burap	Begroot inclusief wijziging t/m augustus	Realisatie	Realisatie-Begroting
Personeelskosten eigen personeel	2.322.430	1.548.287	1.511.969	-36.318
Personeel van derden	1.104.915	736.610	435.797	-300.813
Uitbestede ICT Dienstverlening en overige ICT kosten	1.050.000	700.000	685.033	-14.967
Dienstverlening SCD	225.000	150.000	-	-150.000
Overige kosten	830.392	553.595	210.397	-343.198
Totale kosten	5.532.737	3.688.491	2.843.195	-845.297

De post personeel van derden is lager vanwege nog te factureren bedragen en nog niet bestede inzet door het netwerk MT voor "Veilig opgroeien is Teamwerk". Daarnaast vindt in het laatste kwartaal nog intensivering plaats vanwege de implementatie van het nieuwe back office systeem. De post dienstverlening SGD (Service Gemeente Dordrecht) is nog niet gefactureerd. De overige kosten blijven achter, voornamelijk omdat (nog) geen inzet is gepleegd op detail controles PGB (begroot voor 270k per jaar, maar nog geen aanleiding voor detailcontroles) en doordat een aantal andere activiteiten later in het jaar plaatsvinden of nog gefactureerd moeten worden.

Tabel bijdragen per gemeente

Op basis van de prognose zijn in onderstaande tabel de geprognosticeerde bijdragen per gemeente opgenomen. De tabel is in overeenstemming met de methodiek in de maandrapportage opgebouwd vanuit de werkelijk verwachte kosten, met vervolgens een correctie op 20% solidariteit. Afhankelijk van de kostenontwikkelingen per gemeente kunnen de werkelijke uitkomsten per gemeente nog aan verandering onderhevig zijn.

	Stichting Jeugdteams incl. JPT	Zorginkoop	LTA	PGB	Gecertificeerde instellingen	Gesloten Jeugdhulp	Uitvoering skosten SOJ	Totaal	Totaal exclusief JT	Correctie wegens afbouw solidariteit	Totaal inclusief afbouw solidariteit	Totaal exclusief Jeugdteams	1e burap exclusief jeugdteams	Begroot exclusief jeugdteams
Alblasserdam		3.926.158	150.630	233.835	426.901	117.261	273.188	5.127.973	5.127.973	207.836	5.335.810	5.335.810	5.606.446	5.460.968
Dordrecht		31.717.152	1.145.481	2.126.663	3.103.077	1.050.068	1.718.178	40.860.618	40.860.618	248.761	41.109.379	41.109.379	40.237.024	38.644.058
Gorinchem	1.221.437	7.007.790	1.176.379	469.907	1.046.770	371.980	474.389	11.768.653	10.547.216	177.585	11.946.238	10.724.801	10.344.247	9.107.932
Hardinxveld-Giessendam		5.144.094	387.512	138.436	320.230	-	188.751	6.179.023	6.179.023	-323.626	5.855.397	5.855.397	6.158.926	4.790.817
Hendrik-Ido-Ambacht		7.213.863	263.865	602.406	447.834	6.810	329.827	8.864.605	8.864.605	-203.626	8.660.980	8.660.980	8.418.955	7.639.590
Hoekschewaard	1.872.724	14.620.395	935.611	1.232.601	1.450.277	-	685.151	20.796.759	18.924.035	-486.186	20.310.573	18.437.849	17.822.196	16.139.482
Molenslanden	1.089.039	7.205.097	358.812	488.925	849.793	426.422	404.902	10.822.990	9.733.951	13.395	10.836.386	9.747.347	10.790.789	10.391.407
Papendrecht		5.826.541	555.186	355.104	669.289	237.107	343.032	7.986.258	7.986.258	114.751	8.101.009	8.101.009	8.683.344	7.894.763
Sliedrecht		6.023.736	166.180	373.334	904.076	77.118	371.943	7.916.386	7.916.386	273.016	8.189.402	8.189.402	8.765.827	7.756.112
Zwijndrecht		11.356.851	383.344	1.128.789	1.286.164	471.157	614.376	15.240.681	15.240.681	-21.908	15.218.773	15.218.773	15.830.994	14.549.274
Totaal	4.183.200	100.041.675	5.523.000	7.150.000	10.504.412	2.757.923	5.403.737	135.563.947	131.380.747	0	135.563.947	131.380.747	132.658.748	122.374.402

Bezetting en ziekteverzuim

Bezetting (eigen personeel en personeel van derden)

Bezetting per 31-8-2022 dienstverband + inhuur (bron Cognos)	Begroot		Toelichting
	fte	fte	
Staf en ondersteuning (inclusief cliëntadministratie en functioneel beheer)	10,70	8,00	
Inkoop en contractbeheer	9,80	11,00	1 incidenteel
Projectleider veilig opgroeien is teamwerk Netwerk MT	0,00	1,00	incidenteel
Informatievoorziening (data analisten en manager IV bij bedrijfsvoering DGJ)	3,00	3,00	
Financiën (onderdeel bedrijfsvoering DGJ)	3,00	3,00	
Manager / directeur Gezond en veilig opgroeien	0,50	1,00	
Totaal	27,00	27,00	

De totale gerealiseerde bezetting van de SOJ is gelijk aan de begrote bezetting. Daarbinnen is de bezetting van staf en ondersteuning hoger, vanwege de inzet voor het nieuwe woonplaatsbeginsel, uitbreiding van het secretariaat (beide toegelicht in de 1^{ste} burap) en aanname van personeel dat eerst elders werkzaam was en via een dienstverleningsovereenkomst in rekening werd gebracht.

Verzuim

Het ziekteverzuim over de eerste acht maanden is 2,12 procent (bron AFAS).

Opvolging bevindingen accountant

De accountant heeft in haar management letter bij de interimcontrole 2021 een aantal aanbevelingen gedaan. Naar aanleiding van deze aanbevelingen heeft de SOJ een position paper opgesteld, inclusief een aanpak voor de maatregelen die worden opgevolgd. Twee van de drie belangrijkste maatregelen betreffen het controleren van de prestatieleving van PGB's en van aanbieders met een omzet in onze regio van minder dan € 100.000 die zijn vrijgesteld van een accountantsverklaring. Deze laatstgenoemde maatregel is al sinds de controle over het jaar 2020 opgepakt. Onze accountant voert hiervoor steekproefsgewijs een controle uit van de geleverde jeugdhulp. Met ingang van de controle over het boekjaar 2021 wordt ook de prestatieleving van PGB's gecontroleerd. Bij deze controle zijn nauwelijks afwijkingen geconstateerd. Het uitvoeren van de twee maatregelen heeft geleid tot een goedkeurende controleverklaring van de accountant over het boekjaar 2021.

De aanbevelingen aangaande het uitvoeren van het zogenoemde 4-ogen-principe, vastlegging en woonplaatsbeginsel worden niet overgenomen, vanwege de afweging op gelopen risico en kosten. Er worden hiervoor alternatieve instrumenten ingezet. Met de invoering van het nieuwe woonplaatsbeginsel in 2022 en het nieuwe backoffice-pakket per 1 januari 2023, kunnen deze aanbevelingen mogelijk toch gedeeltelijk worden opgevolgd.

Risicoparagraaf

Kaders

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

Beleid omtrent weerstandsvermogen

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

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

In onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is en of er ten opzichte van de vorige rapportage wijzigingen zijn opgetreden (te weten de 1^{ste} burap 2022). Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de DGJ in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen (vermijden/verzekeren/voorzien).

DGJ

Risico	Omschrijving	Kans	Omvang	I/S	Risicobedrag	Gewijzigd
1	Batenraming	4	2	S	€ 300.000	Ja
2	Bedrijfsvoering	3	2	I	€ 150.000	Nee
3	Claims	1	2	S	€ 150.000	Nee
4	Effecten uittreding L-Z	1	2	S	€ 150.000	Nee
5	Loon en prijsstijgingen	4	3	S	€ 1.200.000	Ja
6	Transitie SCD-SGD	2	2	S	€ 75.000	Nee
7	Impact COVID-19	2	2	S	€ 200.000	Nee
				Totaal	€ 2.225.000	

Hieronder volgt een toelichting per risico.

1. Batenraming

De producten van de DGJ worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen.

Een deel van de inkomsten heeft echter een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis, de opbrengst van de polikliniek voor onder meer reizigersvaccinaties (ca. € 0,5 miljoen).

Voor met name dit laatste onderdeel is inmiddels duidelijk dat COVID-19 een forse impact heeft in 2022 op de hier te realiseren opbrengsten. De kans dat dit 'risico' zich voordoet is derhalve aangepast van 2 naar 4.

In de begroting zijn verder ramingen opgenomen voor onder meer OGGZ, WMO toezicht en kinderopvang waarvoor jaarlijks een traject met gemeenten wordt doorlopen over de omvang vergoeding van het takenpakket (in de vorm van een offerte/ Dienstverleningsovereenkomst). Hierdoor is er een risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming.

2. Bedrijfsvoering/primair proces

Onder dit risico wordt verstaan de mogelijke extra inzet van mensen en middelen indien er een hoger dan voorzien beroep wordt gedaan op de dienstverlening in brede zin (Veilig Thuis, GGD ZHZ, LVS ZHZ en hiermee samenhangende ondersteuning) van de DGJ.

Een voorbeeld hiervan is ook de (extra) inzet in crisissituaties.

3. Claims

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

4. Uittreding L-Z (Leerdam-Zederik)

Met de uittreding van de gemeenten Leerdam en Zederik uit de GR is de batenraming structureel neerwaarts bijgesteld. Voor het weer structureel in evenwicht brengen van de begroting vanaf 2023 zijn maatregelen genomen waarbij rekening is gehouden met de inzet van de overeengekomen uittredingssom (oorspronkelijk totaal € 4 mln., waarvan € 3 mln. voor de DGJ en € 1 mln. voor de SOJ).

Er wordt een beperkt risico gezien in het niet volledig kunnen realiseren van de maatregelen.

5. Loon- en prijsstijgingen

Conform de notitie kaderstelling op de GR-en houdt de DGJ rekening met een loon- en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar. De hierin opgenomen prijs- en loonindexatie was respectievelijk 1,5% en 2%.

Gelet op het gegeven dat de daadwerkelijke loonkosten afhankelijk zijn van de uiteindelijk in de CAO gemaakte afspraken is er een risico dat de daadwerkelijke stijgingen hoger uitvallen. De huidige inzet van de VNG is 4% die van de FNV 12%.

In de CAO is verder de mogelijkheid van verlofsparen opgenomen. Indien hier gebruik van wordt gemaakt dan stelt de commissie BBV dat hiervoor een voorziening voor moet worden getroffen. De kosten die hiermee gepaard gaan, zijn niet begroot en kunnen derhalve leiden tot een extra last.

Verder is er in 2022 sprake van een fors inflatiecijfer hetgeen zich zal vertalen naar hogere materiele uitgaven.

In het nu gekwantificeerde risico is voor zowel de loonkosten als voor de materiële uitgaven gerekend met 5%, verminderd met de percentages waar in de begroting al rekening mee was gehouden (1,5% respectievelijk 2%)

6. Transitie SCD-Dordrecht

Tot ultimo 2021 steunde de DGJ voor ICT, HRM, Juridische diensten en inkoop op het Servicecentrum Drechtsteden (SCD).

Vanaf 2022 is het SCD ondergebracht bij de gemeente Dordrecht en is de gemeente Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering. Zij neemt in deze situatie de verantwoordelijkheid voor en de regie op de besturingsprocessen rondom producten en diensten op zich. Zowel voor het leveren en beheren als voor het (door)ontwikkelen van deze producten en diensten.

Met de servicegemeente Dordrecht (SGD) is hiervoor een overeenkomst tot en met 2025 gesloten waarbij afspraken zijn gemaakt over onder meer de omvang en prijs van de te leveren diensten. Daarin is zoveel mogelijk opgetrokken met de GR OZHZ die zich in dezelfde situatie bevindt.

Onder regie van de SGD wordt ook een vervolg gegeven aan het door het SCD ingezette traject ICT verandert waarmee een transitie naar een regie-organisatie op het gebied van ICT wordt beoogd en de uitvoering van operationele taken meer in de markt worden belegd. Deze transitie brengt kansen maar ook mogelijke (financiële) risico's met zich mee.

Het privacygevoelige karakter van het takenpakket van de DGJ brengt namelijk met zich mee dat er hoge eisen (moeten worden) gesteld aan de informatiebeveiliging. Indien daarin niet kan worden voorzien door het SGD/leveranciers dan vraagt dit mogelijk aanvullende inspanningen en kosten.

7. Impact COVID-19

In het kader van de bestrijding van COVID-19 worden grote inspanningen verricht door de Dienst. De hiermee samenhangende kosten bedroegen in 2020 ca. € 9 mln. en zijn in 2021 opgelopen naar € 63 mln.

De minister van VWS heeft toegezegd dat de GGD-en de meerkosten over 2021 volledig vergoed krijgen. Ook voor 2022 is deze toezegging gedaan met daarbij de 'beperking' dat dit niet geldt voor gedeerde inkomsten.

Over 2020 is inmiddels een eindafrekening bij VWS ingediend om het openstaande bedrag van € 4 mln. af te rekenen deze is inmiddels afgehandeld. Over 2021 is een voorschot van € 50 mln. ontvangen. Na het vaststellen van de jaarstukken 2021 in het Algemeen Bestuur van juli is een declaratie ingediend voor de resterende € 13 mln.

Voor 2022 wordt voor de bevoorschotting uitgegaan van een begroting van € 50 mln. en zijn de eerste voorschotten hiervoor ook al gedaan en uitbetaald.

Gelet op de toezeggingen en de wijze waarop deze tot nu toe zijn nagekomen was er geen risico opgenomen in deze begroting ten aanzien van kosten van de uitvoering van onze taken bij de bestrijding van COVID-19.

Desalniettemin is het onzeker hoe de inzet en bekostiging hiervan na 2022 zich gaat ontwikkelen. Ook onzeker is welke impact COVID-19 heeft op het takenpakket en de daaraan gerelateerde en hiervoor genoemde risico's 1-4. Daarom is er nu wel voor gekozen om een eerste kwantificering van het risico op te nemen in deze paragraaf.

Weerstandsvermogen

De weerstandsratio geeft de verhouding tussen de risico's en het weerstandsvermogen van de GR DGJ. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. De GR DGJ heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 2,3 miljoen (stand per 1.1.2022). Gezien de financiële omvang van de risico's, € 2.250.000, leidt dit tot een **weerstandsratio van 1**. Dit betekent dat de GR DGJ geen ruimte heeft om onvoorzien risico's op te kunnen vangen. Hierbij moet tevens de kanttkening worden geplaatst, dat van de reserves (€ 2,3 miljoen) € 1,8 miljoen is bestemd voor het opvangen van de frictiekosten als gevolg van de uittreding Leerdam/Zederik. Als deze reserve buiten beschouwing wordt gelaten, dan bedraagt de weerstandsratio **0,22**. De risico's overtreffen dan ruimschoots het weerstandsvermogen.

Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR

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

Bij de 1^{ste} en 2^{de} Burap is geconstateerd dat een aantal risico's zich daadwerkelijke manifesteren, waardoor de verwachting is, dat de algemene reserve niet meer toereikend zal zijn om nadelen/risico's om te vangen.

SOJ

Weerstandsvermogen

De Serviceorganisatie heeft, met uitzondering van de reserve Frictiekosten uittreding Leerdam en Zederik, geen weerstandsvermogen/reserves. Zoals opgenomen in de bijdrageverordening komen tegenvallers en meevallers ten opzichte van de begroting, ten laste respectievelijk ten gunste van de deelnemende gemeenten.

Risicobeheersing

Risico's gerelateerd aan jeugdhulpgebruik

Deze financiële risico's richten zich vooral op de ontwikkeling van de kosten van jeugdhulp in relatie tot de begroting. De drie grootste financiële risico's die zich in de afgelopen jaren hebben voorgedaan zijn:

1. de sterke kostenstijging als gevolg van een gestegen inzet per jeugdige.
2. het niet realiseren van de in de begroting opgenomen kostenreductie.
3. de grote fluctuaties in de kosten per gemeente.

Uit deze 2^{de} burap blijkt dat de kosten van jeugdhulp zich lijken te stabiliseren ten opzichte van de verwachting in de 1^{ste} burap. Dit varieert echter sterk per gemeente. De

komende jaren is een kostendaling noodzakelijk, omdat de rijksbijdragen worden afgebouwd.

Risico vanwege hoge inflatie

Een dit jaar opgetreden nieuw groot risico is de hoge inflatie. Zeer waarschijnlijk gaat de hoge inflatie leiden tot een hoge indexatie van tarieven voor jeugdhulp voor 2023. Daarbij moet ook de nacalculatie voor 2022 op worden geteld. De werkelijke prijsontwikkeling in 2022 is hoger dan de raming. Met deze hoge inflatie was in de primaire begroting geen rekening gehouden. Deze indexatie wordt landelijk door de VNG vastgesteld. Waarschijnlijk staan hier hogere bijdragen van het Rijk tegenover. Los van deze Rijksbijdragen moeten gemeenten rekening houden met fors hogere uitgaven voor jeugdhulp. Aangezien nu nog niet met zekerheid is aan te geven hoe hoog de indexatie zal uitpakken, is dit nog niet verwerkt in een begrotingswijziging. Op basis van de laatste publicatie van de VNG van 8 juni 2022 is de impact 2,9 procent hogere indexatie dan in de begroting aangenomen. Vorig jaar heeft de VNG nog aan het einde van het jaar een bijstelling gedaan. Dit zou gezien de oplopende inflatie dit jaar ook nog kunnen gebeuren. Gemeenten worden geadviseerd rekening te houden met een hogere indexatie van 3 tot 5 procent.

Specifieke risico's

Met terugwerkende kracht declareren van PGB-budgetten

Van de verstrekte PGB-budgetten wordt circa 65% daadwerkelijk besteed. In de huidige gemeentelijke verordeningen en beleidsregels zijn geen beperkingen opgelegd aan het met terugwerkende kracht over oude jaren indienen van declaraties. Wel geldt de algemene wettelijke regel dat dit na 5 jaar niet meer kan. Over de jaren 2017-2021 zou nog een bedrag van € 16,3 mln. gedeclareerd kunnen worden. De ervaring leert dat hier beperkt gebruik van wordt gemaakt.

Inzet duurdere diensten als gevolg van nieuwe inkoop

Vanaf 2022 is een geheel nieuwe set van diensten geïntroduceerd die fors afwijkt van de oude producten van vóór 2022. Het risico bestaat dat aanbieders hierdoor nu duurdere diensten inzetten dan vóór 2022. De SOJ heeft al verschillende afwijkingen geconstateerd die wijzen op de inzet van duurdere diensten en bespreekt deze met de betreffende aanbieders.

Continuïteitsproblemen van aanbieders die gesloten jeugdhulp leveren

Aanbieders van gesloten jeugdhulp hebben in toenemende mate problemen met hun bedrijfsvoering en het rond krijgen van hun exploitatie. Dit is voor een belangrijk deel het gevolg van het beleid om het aantal jeugdigen dat gesloten wordt geplaatst, terug te dringen. Bij de twee aanbieders in Zuid-Holland is de problematiek al zo groot, dat regio's en gemeenten in de provincie Zuid-Holland financieel moeten bijspringen. De omvang van de benodigde continuïteitssteun is nog onzeker. In de begrotingswijziging bij de 1^{ste} burap is voor de kleinste van de twee aanbieders op basis van een herstelplan een bedrag van € 0,4 mln. aan continuïteitssteun (inclusief projectkosten) opgenomen. Er is echter nog geen sluitende businesscase voor deze aanbieder. Bij de andere, grotere aanbieder wordt de problematiek nu nader geanalyseerd. Wel heeft de accounthoudende regio Rotterdam al een groot bedrag aan liquiditeitssteun verleend en is er sprake van grote historische verliezen. Als gevolg hiervan is het risico op (fors) oplopende uitgaven voor continuïteitssteun voor de gesloten jeugdhulp reëel. De omvang is echter nog niet in te schatten. De twee aanbieders zijn gevraagd om een gezamenlijk en duurzaam plan te maken.

Vertraagde overdrachten aan onze regio als gevolg van nieuw woonplaatsbeginsel
 Al gevolg van het invoeren van het nieuwe woonplaatsbeginsel, moeten veel jeugdigen worden overgedragen van de ene gemeente aan de andere. Gemeenten buiten onze regio hebben veel vertraging opgelopen bij de afhandeling hiervan, met gevolgen voor onze regio. De overdracht van jeugdigen vanuit onze regio aan andere gemeenten, voor een groot deel Rotterdam, is onlangs vlot getrokken na de nodige interventies vanuit de SOJ. Inmiddels is duidelijk dat als gevolg van het nieuwe woonplaatsbeginsel, € 1,6 mln. aan andere gemeenten moet worden gefactureerd. Mogelijke nagekomen (vertraagde) overdrachten van gemeenten buiten onze regio aan gemeenten in onze regio, zorgen voor een onzekerheid in de kosten.

Reguliere bedrijfsvoeringrisico's

Naast bovengenoemde specifieke risico's heeft de Serviceorganisatie de reguliere financiële en niet-financiële bedrijfsvoeringrisico's voor alle processen in kaart gebracht. Dit heeft geleid tot een omvangrijke lijst. Op alle risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. Deze worden periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. De risico's zijn geïdentificeerd volgens onderstaand model.

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

De oranje en rood gekleurde risico's zijn in onderstaand schema visueel weergegeven.

Kans	Ernst			
	4 Catastrofaal	3 Ernstig	2 Matig	1 Klein
4 zeer grote kans dat het zich voordoet			▲ A4, A8 B, A15	
3 grote kans dat het zich voor doet	▲ A36	▲ A25, A27, A32		
2 middelgrote kans dat het zich voor doet	▲ A42			
1 kleine kans dat het zich voor doet				

In de tabel hierna zijn alle risico's beschreven. Het totale risico op hogere kosten van jeugdhulp dan er is begroot en financieel beschikbaar is bij gemeenten, komt samen in het rood gekleurde risico A36. Dit is een samenstelling van een aantal onderliggende risico's.

Risico-nummer	Scope	Risico's	Oorzaken/ risicofactoren:	Effect:	Ernst (E)*	Kans (K)**	E x K	Borging (beheersingsmaatregelen / key controls)	Mogelijke aanvullende maatregelen:
		Wat kan er mis gaan?	Wat kunnen oorzaken daarvan zijn?	Wat kunnen gevolgen zijn?				Ja/ nee***	Hoe risico te voorkomen/ te verminderen?
A-4	Zorginzet	Aanbieders continueren zorg te lang (duur) of zetten meer zorg in dan nodig is (intensiteit)	Aanbieders mogen zelf de duur en intensiteit van de zorg bepalen Casemanagement nog nauwelijks toegepast Geen inperking in contract en vanuit contractmanagement nog weinig druk	Er wordt meer zorg geleverd dan nodig	4	2	8	Nee	Afspraken met aanbieders bij nieuwe inkoopronde 2022 over reductie inzet per jeugdgedige Normenkader en afbakening jeugdhulp Perspectiefplan Casemanagement bij jeugdteams Contractmanagement SOJ
A-8 B	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Verwijzer geeft verwijzing af terwijl burger terwijl voorliggend veld of eigen kracht ook een oplossing zou kunnen zijn	Druk van burger Burgder ten dienste willen zijn Te weinig budgetbewustzijn bij verwijzer	Kosten zorg lopen op	4	2	8	Gedeeltelijk, door procesinrichting bij Stichting Jeugdteams	Verhogen budgetbewustzijn door project anders zorgen (in uitvoering) Project uit aanvraagplan verwijzerstroom huisarts via jeugdteams Project aanvraagplan POH huisarts (bij een aantal gemeenten al operationeel)
A-15	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Fraude en administratieve onzorgvuldigheid	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	4	2	8	Gedeeltelijk via controle verklaring accountant bij productieverantwoording >100k. Bij productie< 100k separate controle Monitoring potentiële dubbele declaraties	Aanstellen preventiemedewerker fraude Rechtmatigheid en fraude controles Aanscherping case en contractmanagement
A-25	PGB	Te hoog afgegeven beschikking en andere fouten in beschikking	Gebreken in proces Jeugdteams Wensen burger teveel leidend Fraude	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	3	3	9	Ja voor aspect onrechtmatigheid/fraude door: -Procesinrichting bij Stichting Jeugdteams en toetsingskader SOJ -Niet rechthebbende cliënten kunnen dit niet direct omzetten in financieel voordeel, muv inzet Sociaal Netwerk -Er is geen uitbetaling aan cliënten, muv inzet sociaal netwerk -Alleen geldelijk voordeel met samenspanning in de keten JT-cliënt-aanbieder, bij inzet sociaal netwerk alleen JT-client Minder borging voor te hoog afgeven beschikking (de gap tussen beschikking en uitnutting is in ZHZ veel hoger dan landelijk)	Fraudepreventie functionaris Fraude controle Verhogen budgetbewustzijn door project anders zorgen (in uitvoering) Verhoogde aandacht bij Jeugdteams voor hoogte beschikkingen
A-27	PGB	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Gebrekkig administratief proces aanbieders Fraude	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	3	3	9	Gedeeltelijk met proef rechtmatigheidscontroles, huisbezoek ontbreekt door corona	Fraudepreventie functionaris Opschaling rechtmatigheid en fraude controle
A-32	Generiek	Gebrekkig inzicht in de productie/ zorgconsumptie door laat indienen van declaraties door zorgaanbieders.	Gebrekkig administratief proces en/of te hoge administratieve last aanbieders	Ontbrekend inzicht in zorgconsumptie; als gevolg daarvan minder tijdige bijsturingmogelijkheden en minder betrouwbare prognoses	3	3	9	Gedeeltelijk, voorschotten zijn afgeschafte en OHW-financiering wordt afgebouwd Aanspreken aanbieders door contractmanagement	Boetes op te laat declareren Niet meer vergoeden te laat gedeclareerde zorg Sterker aanspreken door contractmanagement
A-36	Generiek	De jeugdhulpvraag is groter dan het beschikbare budget.	Bezuinigingen vanuit het Rijk Groei zorgvraag Bedrijfsbelang aanbieders (meer) zorg te leveren Ingezette zorg niet doelmatig en niet effectief Toegang niet streng genoeg	Onhoudbaarheid financiën en daarmee voortbestaan huidige inrichting en werking stelsel	4	3	12	Gedeeltelijk (maatregelen in voorbereiding of uitvoering) Maatregelen Aanvraagplan Overige maatregelen Nieuwe inkoop 2022	Strakkere monitoring en sturing op uitvoering maatregelen en effect van maatregelen
A-42	Generiek	Inzet jeugdhulp (JNV) naar voren leidt niet tot lagere kosten	JNV wordt ingezet op preventie en preventie leidt mogelijk niet tot lagere 2e lijns gespecialiseerde jeugdhulp	Hogere kosten	4	2	8	Gemeenten kunnen elkaar aanspreken op inzet JNV	

Rechtmatigheid inkopen

Op verzoek van de auditcommissie besteden wij in de 2^{de} burap 2022 specifieke aandacht aan de rechtmatigheid van de inkopen. Wij richten ons hierbij op de naleving van inkoopregels zoals ze zijn opgesteld in de Aanbestedingswet 2012.

In het accountantsverslag 2021 wordt wat betreft de bestedingen de volgende opmerkingen gemaakt:

- Het eigen inkoop- en aanbestedingsbeleid (geen onderdeel normenkader) wordt niet consequent nageleefd. Wij dringen erop aan uw procedures hierop aan te scherpen.
- In 2021 is voor een bedrag van € 1,2 miljoen facturen betaald zonder dat daaraan een contract aan ten grondslag lag. Prestatielevering wel vastgesteld, maar wij dringen aan op aanscherping van de procedures.
- Vanuit de controle van de EU aanbestedingsrechtmatigheid onrechtmatigheden ad € 0,2 miljoen geconstateerd.

In 2021 zijn de bestedingen van het cluster COVID-19 uitvoeringsorganisatie circa 69% van het gehele inkoopvolume van DGJ geweest. DGJ heeft eind 2021 BDO Legal gevraagd een advies uit te brengen omtrent de rechtmatigheid van gedane inkopen ter bestrijding van COVID-19. Door BDO Legal is onder ander geadviseerd om een zekere mate van basisinfrastructuur in te richten.

Ten aanzien van bovenstaande bevindingen van zowel de accountant als BDO Legal heeft DGJ onderstaande beheersmaatregelen genomen:

- Vanaf eind 2021 is een eigen inkoopadviseur ten behoeve van de COVID-19 uitvoeringsorganisatie aangesteld.
- Vanuit de opgestelde spendanalyse zijn de volgende aanbestedingen voor zowel COVID-19 als de reguliere DGJ uitgevoerd:
 - Europese openbare aanbesteding Raamovereenkomst Medische verbruiks- en gebruiksartikelenartikelen met Tendered kenmerk TN 324160, publicatiedatum 30 juli 2021.
 - Europese openbare aanbesteding Arbodienstverlening Drechtsteden, OZHZ en DG&J, Sociale en andere specifieke diensten, kenmerk TN 327308, publicatiedatum 8 oktober 2021.
 - Europese openbare aanbesteding Beveiliging en Verkeersdiensten t.b.v. test -en vaccinatielocaties met Tendered kenmerk TN: 343563, publicatiedatum 6 januari 2022.
 - Europese openbare aanbesteding Raamovereenkomst Inhuur Uitzendkrachten Regio Drechtsteden, kenmerk TN 345336, publicatiedatum 26 januari 2022.
 - Europese openbare aanbesteding Raamovereenkomst Schoonmaakdiensten t.b.v. alle locaties DG&J, kenmerk TN 347156, publicatiedatum 15 februari 2022.
 - Europese openbare aanbesteding Backoffice-applicatie Sociaal Domein Jeugd t.b.v. Serviceorganisatie Jeugd ZHZ, kenmerk TN 350445, publicatiedatum 3 maart 2022.
 - Vrijwillige transparantie vooraf Inhuur EHBO medewerkers, kenmerk TN 366525, publicatiedatum 21 juni 2022;
 - Meervoudig onderhandse aanbesteding Warme Drinkenautomaten, datum offerteaanvraag 3 december 2021.

- Meervoudig onderhandse aanbesteding Raamovereenkomst Levering sanitaire verbruiksartikelen t.b.v. alle locaties DG&J, datum offerteaanvraag 4 april 2022.
 - Meervoudig onderhandse aanbesteding Raamovereenkomst Evenementenorganisatie, (opbouwen, inrichten en afbouwen van test- en vaccinatielocaties), Sociale en andere specifieke diensten, datum offerteaanvraag 23 juni 2022.
 - Meervoudig onderhandse aanbesteding Raamovereenkomst Afvalverwerking t.b.v. test- en vaccinatielocaties, datum offerteaanvraag 5 september 2022.
- Naast de inkoopadviseur is er inzet van een financieel adviseur, kwaliteitsadviseur en juridisch adviseur t.b.v. de COVID-19 uitvoeringsorganisatie.
 - Proces van contractregistratie, contractbeheer en contractmanagement is vastgesteld.
 - Uitvoeren van periodieke steekproeven waarbij wordt onderzocht of op goede wijze aan contractregistratie- en beheer wordt gedaan door de kwaliteitsadviseur. Als uitgangspunt voor de steekproeven wordt de factuur genomen.
 - Interne procedures ten behoeve van bestellingen ten aanzien van de COVID-19 uitvoeringsorganisatie zijn opgesteld.
 - Met de gecontracteerde partijen ten behoeve van inhuur van medewerkers zijn afspraken gemaakt om te factureren op basis van ingeplande uren zoals vermeld in het planningssysteem Shiftbase.
 - Een rechtmatigheidsanalyse van de spend per crediteur is opgesteld vanaf de inkoop 2019 t/m eind augustus 2022.
 - Inkoopdossiers van top 10 leveranciers zijn aanwezig.

De volgende beheersmaatregelen zullen nog getroffen gaan worden:

- Analyse van homogene opdrachten die in de huidige situatie zijn ondergebracht bij meerdere creditoren.
- Opstellen aanbestedingskalender t.b.v. COVID-19 uitvoeringsorganisatie en reguliere DGJ.

Ten aanzien van de opmerkingen van de accountant (zie vorige pagina) kan worden gesteld dat de nadruk voornamelijk bij de tweede bullit heeft gelegen. Uit de opsomming van bovenstaande blijkt dat ook het voldoen aan het eigen inkoop- en aanbestedingsbeleid aandacht heeft gekregen (meervoudige onderhandse aanbestedingen), dit moet echter nog wel verder ontwikkelt worden. Bij de derde bullit werd aangegeven dat er onrechtmatigheden waren geconstateerd, omdat het meerjarige contracten betreft blijft deze onrechtmatigheid van kracht.

Bestuurlijke besluitvorming

In de bestuurlijke planner is opgenomen op welk moment in het Algemeen Bestuur een stuk wordt geagendeerd en of dit een besluitvormend, informatief of opiniërend karakter heeft. In bijlage 1 is de planner voor de komende maanden in 2022 weergegeven.

In de periode juni – augustus zijn in het algemeen bestuur de volgende onderwerpen besproken:

Concern:

- Aanwijzen leden Auditcommissie
- Vaststellen Jaarstukken 2021
- Vaststellen Begroting 2023
- Vaststellen 1^{ste} Bestuursrapportage 2022
- Vergaderplanning 2023
- Vergoedingsregeling klachtencommissie

Onderdeel Dienst Gezondheid & Jeugd:

- Project Nu Niet Zwanger

Onderdeel Serviceorganisatie Jeugd:

- Inspectierapport Veiligheidsketen (informatief)

Bijlage 1 Bestuurlijke planner

Maand	Algemeen Bestuur	Gemeenteraad	Planning
November	<p>17 november</p> <p>Besluitvormend</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2^{de} Burap 2022 ▪ Vaststellen wijziging begroting 2022 SOJ <p>Opiniërend</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ontwikkelingen Forensische Geneeskunde ▪ Uitwerking wijziging Wgr ▪ Herziening reglement van orde AB. <p>Informerend</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aangepast beleid op vrijstelling op grond van richting bezwaar <p>THEMABIJEENKOMST</p> <p>24 november</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ontwikkelingen Dienstverlening en ROA 	Na zienswijze gemeenteraden.	
December	<p>1 december</p> <p>Besluitvormend</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nu Niet Zwanger ▪ Herziening reglement van orde AB. 		

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

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