



2^e Bestuursrapportage 2021

Versie 06-10-2021

Inhoudsopgave

Inleiding	4
Samenvatting	4
Programma's	5
Programma 1 Publieke Gezondheid	5
Infectieziektebestrijding	5
COVID-19	6
SOA/Sense.....	7
TBC bestrijding	8
Reizigersadvisering en Hepatitis B vaccinaties beroepsgroepen	9
Gezondheid en Milieu (Medische Milieukunde).....	9
Technische Hygiënezorg.....	9
Toezicht Kinderopvang	10
Toezicht WMO	10
Gezondheidsbevordering.....	11
Crisisorganisatie	12
OGGZ	12
Programma 2 Veilig Thuis	13
Volwassenen & Jeugd	14
Crisisdienst	16
Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	17
Leerplicht.....	17
RMC & VSV-trajectbegeleiding	18
Programma 4 Jeugdgezondheidszorg.....	19
Programma 5 Kennisprogramma.....	20
Regionale ambulance voorziening	22
Financiën.....	23
Prognose 2021 DG&J.....	23
Afwijking 2 ^e burap tov 1 ^e burap 2021 DG&J.....	24
Voorziening Bovenformatieven.....	24
Risicoparagraaf	27
Weerstandsvermogen.....	28
Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR	29
Transitie SCD-Dordrecht	29
Bestuurlijke besluitvorming.....	29
Bijlage 1 Bestuurlijke planner.....	30

Inleiding

Voor u ligt de tweede bestuursrapportage 2021 van de Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid (DG&J). De bestuursrapportage heeft als doel om te informeren over beleidsmatige ontwikkelingen - en/of financiële afwijkingen ten opzichte van de begroting en, daar indien noodzakelijk, bijsturingsmaatregelen voor te leggen. Daarnaast wordt, op basis van de eerste acht maanden van 2021, een financiële prognose voor 2021 gegeven.

De 2^e bestuursrapportage van 2021 betreft een afwijkingenrapportage waarin inhoudelijke afwijkingen worden geduid. Om eventuele afwijkingen inzichtelijk te maken wordt er gebruik gemaakt van onderstaande smileys. Wanneer er (ernstig) achter gelopen wordt op de norm wordt dit ook nog nader toegelicht.

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

Samenvatting

Bij de eerste bestuursrapportage van 2021 was direct zichtbaar dat COVID-19 de inhoudelijke doelstellingen van 2021 fors (negatief) deed beïnvloeden. Dit was grotendeels het gevolg van de personele inzet die DG&J pleegde voor de snel opgerichte COVID-19 uitvoeringsorganisatie. Inmiddels is in de realisatie van de inhoudelijke doelstellingen zichtbaar dat op een aantal vlakken personeel van DG&J weer langzaam terugvloeit naar de "reguliere DG&J-organisatie", dan wel dat voldoende capaciteit is aangetrokken in de afgelopen maanden om de reguliere activiteiten op te pakken. Positieve bijstellingen van de realisatie van de inhoudelijke doelstellingen zijn dan ook zichtbaar bij Infectieziektenbestrijding en Reizigersconsulten.

Het aantal meldingen bij Veilig Thuis is na de laatste lockdown aanzienlijk toegenomen. Hierdoor is de voorziene verkorting van de doorlooptijden nog niet gerealiseerd. Er is een speciaal projectteam ingesteld met extra medewerkers om deze toename te verwerken. Daarnaast wordt de uitstroom bij Veilig Thuis nog steeds belemmerd door wachtlijsten bij de lokale teams, in casu de jeugdteams, en wachtlijsten bij ketenpartners van onder mee GGZ en crisisopvang.

Binnen Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten is steeds meer zichtbaar geworden van wat de impact is van de COVID-19 op kwetsbare kinderen en jongeren. Ook zorgde het openen van de scholen in een stijging van het aantal verzuimmeldingen. Daarnaast is in nauw overleg met gemeenten en arbeidsmarktpartijen financiële ruimte gevonden om de twee extra aangetrokken matchmakers tot en met eind 2024 in te zetten.

In 2021 is de Meningokokken vaccinatie ACWY toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma. Hierover heeft inhoudelijk besluitvorming plaatsgevonden in april 2021 in het Algemeen Bestuur. In de financiële prognose zijn de baten en lasten die met deze uitvoering samenhangen verwerkt. Tevens zijn de incidentele middelen die die aan het gemeentefonds in 2021 zijn toegevoegd, in de prognose verwerkt.

Programma's

Programma 1 Publieke Gezondheid

Infectieziektebestrijding

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Aantal vragen van professionals en burgers	1.300	400	87 ☹️	76 ☹️
Aantal meldingen van (meldingsplichtige) infectieziekten en uitbraken	550	300	164 ☺️	71 ☹️

Vragen van professionals (40) en burgers (47). Aantal meldingen van meldingsplichtige infectieziekten (31), niet-meldingsplichtige infectieziekten (46) en meldingsplichtige uitbraken van infectieziekten (68) en niet-meldingsplichtige uitbraken van infectieziekten (19).

Met het opengaan van de samenleving zien we, zoals voorspeld, een toename van verspreiding van infectieziekten, weerspiegeld in het aantal meldingen van infectieziekten en van uitbraken van infectieziekten (meldingsplichtige en niet-meldingsplichtige). Zoals in de media te lezen is, is er in deze zomerperiode meer verspreiding van verschillende verwekkers, zoals het RS-virus, omdat door afwezigheid van verspreiding van deze verwekkers in de afgelopen winter geen bescherming is opgebouwd in de bevolking. Het aantal meldingen en vragen blijven echter nog wel achter bij voorgaande jaren.

Infectiepreventie

Op het gebied van infectiepreventie zijn tot en met augustus 2021 vooral activiteiten ondernomen voor de COVID-19 uitvoeringsorganisatie. Daarnaast is vanuit Infectieziektebestrijding een interne actieweek georganiseerd rond de 'Internationale Dag van de Handhygiëne'. Verder is een aanzet gegeven voor het bezoeken van kinderopvanglocaties om te adviseren rond uitbraken. Een interne audit van de GGD is uitgevoerd. Medewerkers van Infectiepreventie nemen beiden deel aan werkgroepen van het Infectiepreventie & Antibioticaresistentie Zorgnetwerk. Er zijn contacten gelegd met thuiszorgorganisaties op het gebied van Infectiepreventie en plannen worden verder uitgewerkt.

De COVID-19 bestrijding die nu zo'n 1.5 jaar duurt heeft grote gevolgen op het vlak van infectieziektebestrijding en infectiepreventie. Door de bestrijding van de COVID-19 hebben we als GGD ontwikkelingen stil moeten leggen. Hiernaast bestond er ook vanuit onze ketenpartners geen ruimte omdat ook bij hen alle aandacht naar het bestrijden van de COVID-19 ging. Langzamerhand krijgen we weer ruimte om onze blik te verbreden en zijn we reeds geplande activiteiten opnieuw aan het oppakken en nieuwe plannen aan het maken voor een inhaalslag op de infectiebestrijding naast de COVID-19.

We zijn praktisch gezien nieuwe artsen aan het inwerken, breder dan voor alleen COVID-19, zodat we weer over voldoende capaciteit beschikken voor de reguliere spreekuren en om onze programma's zoals seksuele gezondheid en Nu Niet Zwanger te kunnen voortzetten. Hiernaast moeten we ook verder met onder andere het infectiepreventie en antibioticaresistentie netwerk, de aanpak hepatitis, de vaccinatiegraad RVP en de ontwikkelingen van het vaccinatie-expertisecentrum. Deze onderwerpen hebben door de COVID-19 vertraging opgelopen.

Uit bovenstaande kunnen we concluderen dat we onze resultaten voor 2021 niet gaan behalen. Dit is concreet zichtbaar door het minder draaien van spreekuren voor het centrum seksuele gezondheid en de reizigersadviesing. Ook kwamen er minder meldingen binnen van infectieziekten anders dan COVID-19. De voor het centrum seksuele gezondheid beschikbare rijkssubsidie Aanvullende Seksuele Gezondheid wordt dus niet volledig uitgeput. Hiernaast draaien we ook verlies op het gebied van de reizigers. Dit was al zichtbaar in de eerste burap 2021. Er heeft bijsturing plaatsgevonden en veel van de inspanningen zijn in 2021 gericht op het inwerken van medewerkers en voorbereiden van een herstart, zodat we vanaf eind 2021 en met name in 2022 meters gemaakt kunnen worden op de verschillende dossiers.





Financieel gezien vertaalt bovenstaande zich een voordeel op de inwonersbijdrage 2021, echter in 2022 dreigt er een tekort. De basisartsen die zijn aangetrokken hebben contracten tot ver in 2022, en vertegenwoordigen met elkaar een hogere bezetting dan we formatieruimte hebben. Hiernaast zijn de artsen relatief duur, doordat ze vanuit een detachingsbureau bij ons zijn geplaatst. Zekerheid over het doortrekken van de meerkostenregeling van VWS naar 2022 is er nog niet. Er wordt onderzocht of we een voorziening/balanspost kunnen opnemen in de jaarrekening 2021 waarin we vanuit een inhoudelijk plan middelen reserveren voor de achterstanden die we binnen infectieziektebestrijding hebben opgelopen.

Opleidingsinstelling

Binnen onze GGD zijn we hard bezig om een opleidingsinstelling voor artsen te realiseren. Vanaf maart 2022 hopen we de eerste Arts in Opleiding IZB een stage te mogen aanbieden. Dit is hard nodig en een van de manieren om in de toekomst over meer artsencapaciteit te beschikken, wat ons als GGD sterker maakt en een noodzakelijk goed is. We moeten rekening houden dat er vanaf 2022 hiervoor structureel financiële ruimte in de begroting moet worden opgenomen.

COVID-19

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Aantal testen per dag gemiddeld	Testcapaciteit als aandeel ZHZ binnen de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland	DG&J heeft voldoende locaties/capaciteit om aan de bovengrens van GGD GHOR te voldoen	😊	😊
Aantal BCO per dag gemiddeld	Bij hoge aantallen neemt risico gestuurd werken toe (van BCO fase 1 = 8-12 uur krimpen tot BCO fase 5 = 1,5-2 uur per BCO)	DG&J heeft voldoende capaciteit en kan indien nodig gebruik maken van landelijke pool.	😊	😊
Aantal vaccinaties per dag	Vaccinatiecapaciteit als aandeel ZHZ binnen de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland	DG&J heeft voldoende locaties/capaciteit om aan de bovengrens van GGD GHOR te voldoen	😊	😊

Bezetting locaties	Alle vaccinatie en testlocaties hebben voldoende personeel	Bezetting personeel is op orde.		
Kwaliteit	Voldoen aan landelijke instructies	DG&J voldoet aan de gestelde eisen vanuit Inspectie Gezondheid en Jeugd.		



Toelichting: inmiddels zijn we van circa 1.200 medewerkers afgeschaald naar circa 800 medewerkers. Dit wordt veroorzaakt doordat de massa vaccinaties over de top heen zijn.

De afgelopen inspecties door de IGJ zijn met goed gevolg doorlopen. Specifiek ging de aandacht van de IGJ uit naar de vaste en mobiele vaccinatie locaties.

Ten slotte is de duur van de COVID-19 operatie (testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren) door VWS door gepland tot in ieder geval medio mei 2022.

In het verlengde hiervan is ook door VWS de Meerzorggelden regeling COVID-19 2022 vastgesteld.

SOA/Sense

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Vindpercentage soa's	17%	17%	18,7% 	18,8% 

Het vindpercentage over de periode januari t/m augustus is 18,7%.

Het vindpercentage is gebaseerd op unieke cliënten met 1 of meerdere soa (wanneer een cliënt meerdere soa heeft tellen deze als 1 voor het vindpercentage) Het vindpercentage kan erg wisselend zijn omdat wij relatief kleine aantallen consulten doen, waarbij 1 of 2 gevonden soa een verschil kan maken.

Het aantal consulten was in de periode januari-augustus 868. In januari en februari heeft de GGD minimale spreekuren kunnen door een tekort aan artsen (inzet COVID-19). Vanaf maart zijn de spreekuren weer opgebouwd tot ons huidige aantal van 7 spreekuren per week.

De verwachting is dat we eind dit jaar uit zullen komen rond of net iets boven de 1500 consulten; de Rijkssubsidie Aanvullende Seksuele Gezondheid is gebaseerd op 1700 consulten.

Het aantal voorlichtingen op scholen loopt achter op de planning. De reden dat het aantal niet gehaald wordt is dat de voorlichtingen die afgesproken waren met voornamelijk scholen geannuleerd zijn als gevolg van COVID-19.

Programma Seksuele Gezondheid

De GGD heeft in samenwerking met Veilig Thuis en LVS, Jong JGZ en overige ketenpartners een breed programma seksuele gezondheid opgesteld. Het Algemeen Bestuur heeft dit in april 2021 vastgesteld. De uitvoering van het programma is gestart. Zo is een subsidie van € 30.000 euro bij GGD GHOR Nederland aangevraagd waarmee vanaf september 2021 de V(S)O-, SBO- en SO-scholen in de regio worden bezocht voor een inventarisatie naar hun huidige en toekomstige inzet op seksuele gezondheid. De GGD brengt dan ook haar mogelijkheden onder de aandacht om de scholen daarbij te ondersteunen (gezonde schooladviseurs en het CSG samen). Er vindt afstemming plaats met de zgn. schoolambassadeurs van Jong JGZ. Ook is de GGD gestart om de CSG-

informatie op haar website verder te ontwikkelen. Met het netwerk seksuele gezondheid organiseert de GGD in september een themabijeenkomst over het belang van primaire preventie. LVS-consulenten krijgen in het najaar 2021 een training in het herkennen van signalen over seksuele problematiek die (mede) leidt tot schooluitval, en hoe zij dat met jongeren bespreekbaar kunnen maken.

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

TBC bestrijding

De tuberculosebestrijding heeft, vanwege het belang voor de publieke gezondheid, ook in de afgelopen acht (8) maanden doorgang gevonden waarbij in de eerste weken van 2021 de dienstverlening is afgeschaald door de verscherping van de landelijke coronamaatregelen. Er is toen voorrang gegeven aan de noodzakelijke zorg in het kader van de tuberculosebestrijding. De BCG-screeningen werden tijdelijk stopgezet en de screening van immigranten gedeeltelijk teruggebracht op een "Coronaproof"-uitvoeringsniveau. Hierdoor zullen eventuele fluctuaties qua prognose en de geplande realisaties t.o.v. 2020 redelijk verwaarloosbaar zijn maar nog steeds verschillend kunnen uitkomen t.o.v. 2019 (de pre-Corona "periode").

Het totaal aantal verrichtingen in de eerste acht maanden is uitgevallen zoals verwacht. In totaal zijn er 10 patiënten met Tuberculose (TBC) en 10 patiënten met een Latente Tuberculose Infectie (LTBI) behandeld/in behandeling.



Sinds begin februari 2021 zijn de werkprocessen die tijdelijk waren afgeschaald i.v.m. de landelijke coronamaatregelen, weer volledig opgeschaald hoewel telkens weer vanuit een volledig 'Coronaproof' ingerichte werkwijze. Dat betekent dat het beschikbare bezoekers/uitvoeringscapaciteit voor de reguliere (screenings)sprekken "controleerbaar" "laag" is gehouden om "Coronaproof" werken binnen de afdeling op verantwoorde wijze te kunnen bestendigen.

De "ontstane" achterstanden zijn vanaf juni/juli 2021 (volledig) ingehaald door BCG inhaalacties en additionele screeningsmiddagen voor de immigranten. De mate waarin we in staat zullen zijn om de huidige opschaling van onze reguliere ("Coronaproof") processen ook in de komende periode te handhaven hangt in grote mate af van de epidemiologische Corona-ontwikkelingen i.c.m. eventuele wijzigingen van de landelijke coronamaatregelen.

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

Het aantal TBC-patiënten (10) en het aantal latente TBC-infecties (10) is conform verwachting. Vanaf 1 januari 2021 heeft de TBC-dienstverlening grotendeels in de lijn van de realisatie 2020 plaatsgevonden. De reguliere TBC-processen en werkzaamheden zijn deels afgeschaald; de meest kritische TBC-processen vinden regulier doorgang.

Reizigersadvisering en Hepatitis B vaccinaties beroepsgroepen

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Aantal (reizigers)consulten	9.000	3.000	1.491 	620 

Het aantal consulten is ook na acht maanden een stuk lager dan voorgaande jaren. Een vergelijking van het aantal consulten tot en met augustus van de afgelopen drie jaren laat die ontwikkeling zien:

De cijfers t/m augustus 2021: 1491 afspraken

De cijfers t/m augustus 2020: 2802 afspraken

De cijfers t/m augustus 2019: 5606 afspraken

Dit zijn de totale aantallen voor reizigers en beroepsgroepen samen. De laatste groep is momenteel de grootste cliëntengroep. Wel constateren we een toename in de reizigers sinds het versoepelen van de maatregelen met betrekking tot COVID-19. Inmiddels zijn de spreekuren uitgebreid, maar draaien we nog niet op volle kracht. De verwachting is dat de reizigerswereld bij verdere versoepelingen in de COVID-19 maatregelen steeds meer gaat toenemen, met een positief effect op het aantal reizigersconsulten.

Gezondheid en Milieu (Medische Milieukunde)

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

Het dossier PFAS blijft onze aandacht vragen. Het RIVM rapporteerde in juni dat mensen in Nederland te veel PFAS binnen krijgen via voedsel en drinkwater. Het RIVM heeft op verzoek van gemeenten in ZHZ haar risicobeoordeling uit 2018 herzien. Het advies is nu om niet meer te eten uit moestuinen binnen 1 km van Chemours. De GGD adviseerde de betrokken gemeenten samen met de Omgevingsdienst Zuid-Holland Zuid over een vervolgonderzoek en over berichtgeving aan de inwoners. De GGD werkt ook samen met andere GGD-en in een landelijke projectgroep PFAS. De GGD is de regionale 'vertaler' van de resultaten van onderzoek door het RIVM of andere instanties: de GGD geeft uitleg van de betekenis voor de publieke gezondheid in de eigen regio.

Technische Hygiënezorg

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

Toezicht Kinderopvang

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Percentage inspectie dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100 %	100%	100% 😊	100% 😊
Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang uitgevoerd	100%	70%	40% 😞	13% 😞

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

Door COVID-19 waren de kinderdagverblijven en buitenschoolse opvang de eerste maanden van 2021 gesloten voor reguliere opvang en alleen beschikbaar voor noodopvang.

Vanaf juli zijn, conform de landelijke richtlijn, de jaarlijkse inspecties weer volgens de normale procedures uitgevoerd. Om zoveel mogelijk locaties te kunnen bezoeken zijn twee nieuwe toezichthouders aangesteld. Het is echter niet mogelijk om de ontstane achterstand in te halen en de 100% norm te realiseren. In juli zijn prioriteringsafspraken gemaakt per gemeente over de jaarlijkse onderzoeken met als doel: het borgen van verantwoorde kinderopvang in een gezonde en veilige omgeving. De verwachting is dat 70% van de kinderopvang locaties wel bezocht kan worden in verband met een jaarlijks onderzoek. De Inspectie van het Onderwijs heeft aangekondigd dat zij de normen die gelden voor de uitvoering van de wettelijke taken (zoals de 100% norm voor inspecties) niet onverkort toepast bij de beoordeling van de taakuitvoering door gemeenten in 2021.

Gevolg van alle COVID-19-gerelateerde wijzigingen in de uitvoering van inspecties is dat de productiviteit van de toezichthouders, uitgedrukt als het aandeel declarabele uren in het totaal aantal beschikbare uren, lager is dan eerdere jaren (tot en met 2019).

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

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

Toezicht WMO

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

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

Het geprognoseerde tekort op het toezicht WMO is €130.000. Dit tekort wordt deels veroorzaakt doordat meer lasten dan voorheen, met name voor beleidsontwikkeling en kwaliteitsborging, aan het product worden toegerekend. De belangrijkste oorzaak is echter gelegen in de achterblijvende productie als gevolg van COVID-19.

Gezondheidsbevordering

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

De GGD ZHZ heeft in de periode tot 1 september 2021 uitvoering gegeven aan de bijgesteld lokale jaarplannen (onderdeel van het programma publieke gezondheid 2020 - 2023). In Q4 zal met gemeenten worden teruggekeken naar het afgelopen jaar en zullen de lokale jaarplannen voor 2022 worden opgesteld.

Preventie zal in de post-COVID periode steeds meer aandacht krijgen: een vitale bevolking, betekent een grotere weerbaarheid tegen virale infecties. De preventie en sport akkoorden in de gemeenten hebben de afgelopen maanden een verdere uitwerking gekregen. Er wordt door de GGD ZHZ een impuls gegeven aan de JOGG aanpak (overgewicht aanpak, meer bewegen en gezonde voeding) in onze regio, samen met JOGG Nederland, waarbij we bestaande lokale projecten proberen te intensiveren en willen aanhaken met nieuwe lokale projecten bij gemeenten die nog niet gestart zijn. De Gezonde Leefstijl Interventie aanpak heeft een groeiende groep zorgaanbieders en deelnemers.

Daarnaast worden dit jaar specifieke campagnes ontwikkeld en uitgevoerd voor 'Rookvrije generatie' en 'NIX18'.

Tevens wordt gewerkt aan het programma gezonde leefomgeving (in het kader van de nieuwe Omgevingswet), waarin GGD ZHZ, Omgevingsdienst ZHZ en Veiligheidsregio ZHZ hun diensten bundelen ten behoeve van de ondersteuning van gemeenten.

Voor Kansrijke Start wordt een gezamenlijk plan ontwikkeld met gemeenten, waarin gemeenten, sociaal domein en zorg domein gezamenlijk optrekken in een verbeterde en meer samenhangende ondersteuning van de eerste 1000 dagen van kinderen.

Crisisorganisatie

Indicator	Norm	Prognose 2021	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 norm.	😊	😊
Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar	100 %	Scholingen zijn gepland.	😊	😊

OGGZ

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Totaal aantal meldingen (OGGZ)	2.200 (marge 10%)	De prognose voor het volume 2021 is-- >2000 initiële meldingen. Het aandeel initiële meldingen is conform prognose.	😊	😊
Percentage recidive van het totaal aantal meldingen (recidive is dossier gesloten of laatste meldingen is meer dan 6 maanden geleden)	Meting in 2020	Het aandeel recidive meldingen blijft de eerste maanden van 2021 nog steeds op het hogere niveau van 2020. Hier is sprake van een relatie met de lockdown vanwege de COVID-19 pandemie (*).	😞	😞

Recidive meldingen worden gemonitord door het Meldpunt Zorg en Overlast en met gemeenten besproken. Gemeenten zetten in op een persoonsgerichte aanpak om de recidive terug te dringen.

De GGD Zuid-Holland Zuid richt zich op de regie en inzet van zorg en ondersteuning voor de meest kwetsbare groepen in onze samenleving, o.a. dak- en thuislozen, personen met verward gedrag. Wij willen ervoor zorgen, samen met gemeenten, zorgpartners en woningcorporaties, dat aangemelde personen bij het Meldpunt Zorg en Overlast een adequaat zorg- of ondersteuningsaanbod krijgt, een woning, een inkomen etc. Hierdoor leveren wij een bijdrage aan de participatie van deze kwetsbare groepen en vermindering van overlast. Door het inzetten van preventieve activiteiten samen met onze lokale netwerk partners proberen wij recidive te voorkomen.

Met elk van de 10 gemeenten in onze regio zijn afspraken gemaakt over een lokaal basisdienstverleningspakket OGGZ, vastgelegd in een dienstverleningsovereenkomst (DVO). Gemeenten hebben de halfjaarlijkse verantwoordingsrapportage OGGZ 2021 ontvangen en deze is/wordt besproken met gemeenten.

Programma 2 Veilig Thuis

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

In deze paragraaf van de bestuursrapportage wordt een terugblik gegeven over de afgelopen 8 maanden van 2021 bij Veilig Thuis ZHZ. De hier beschreven gegevens hebben zowel betrekking op volwassenen als ook op de jeugdigen.

In het algemeen heeft Veilig Thuis ZHZ in de afgelopen 8 maanden van 2021, ondanks de voortdurende beperkingen vanwege COVID-19, de benodigde werkzaamheden uit kunnen voeren. Door alle COVID-19-beperkingen ervaren de Veilig Thuis medewerkers het werk wel als meer belastend. Vanuit de organisatie wordt men zoveel als mogelijk in alles gefaciliteerd en ondersteund. Nog steeds wordt er vanwege COVID-19 nog kritisch gekeken of een gesprek face-to-face moet plaatsvinden of dat dit mogelijk ook digitaal kan. Uiteraard geldt dat in het gehele werk van Veilig Thuis ZHZ de RIVM maatregelen in acht worden genomen. Op deze manier wordt geprobeerd om de risico's met betrekking tot uitval van medewerkers gerelateerd aan COVID-19 te minimaliseren, zodat het werk van Veilig Thuis ZHZ door kan gaan.

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

In de 1^e bestuursrapportage van 2021 is al aangegeven dat Veilig Thuis ZHZ zich inzet om de doorlooptijden in 2021 te verbeteren. Om dit mogelijk te maken wordt er in september 2021 opnieuw een projectteam in gezet. Hiermee verwacht Veilig Thuis ZHZ de opgebouwde achterstand van de afgelopen maanden in de doorlooptijd van triage weg te werken.

Daarnaast heeft Veilig Thuis ZHZ het werkproces van het onderzoek herschreven en enkele efficiëntieslagen gemaakt. Echter, wordt het behalen van de gewenste doorlooptijd bij het onderzoek nog steeds in sterke mate beïnvloed door dezelfde oorzaken zoals deze hieronder en al in de 1^e bestuursrapportage 2021 beschreven staan; Veilig Thuis ZHZ had te maken met onderzoeken waarin de mogelijkheid om in gesprek te komen met betrokkenen ernstig werd belemmerd, of waarin de complexiteit extra inspanning vroeg om te komen tot een goede beoordeling en een passend vervolg.

Het voorrang geven aan de uitvoering van spoedonderzoeken gaat ten koste van de al lopende onderzoeken, waardoor deze langer duren.

Door toenemende werkdruk en intensiteit in de afgelopen periode zijn meerdere medewerkers met langdurig verzuim uitgevallen (niet corona of werk-gerelateerd), waardoor de bezetting onder druk is komen te staan.

Extern merkt Veilig Thuis ZHZ dat de doorlooptijd van onderzoeken wordt beïnvloed door wachtlijsten bij ketenpartners, waardoor de verantwoordelijkheid voor het zicht op de veiligheid niet overdragen kan worden.

Ook het ontbreken of het niet beschikbaar hebben van benodigde expertise (verantwoordelijk zijn voor veiligheid, maken van veiligheidsplannen en werken aan directe veiligheid) bij de overdrachtspartij maakt een langere inzet van Veilig Thuis ZHZ noodzakelijk, waardoor het dossier niet kan worden afgesloten.

Veilig Thuis ZHZ stelt ook vast dat overdrachtpartijen in de monitoringsfase een groot beroep doen op Veilig Thuis ZHZ met betrekking tot ondersteuning, meedenken, en aanjagen van overgedragen dossiers. Hierdoor heeft Veilig Thuis ZHZ minder tijd beschikbaar om aan de nog lopende onderzoeken te kunnen besteden.

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

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

1. Per september start er wederom een projectteam bij Veilig Thuis ZHZ. Hiermee wordt het voor Veilig Thuis ZHZ mogelijk om aan de gestelde termijn van 5 werkdagen te blijven voldoen.
2. Het werkproces met betrekking tot onderzoek is herschreven. Het herschrijven van het werkproces van de monitoring is nog niet afgerond. Beide herschrijvingen zullen er voor Veilig Thuis ZHZ aan bijdragen dat het duidelijker wordt wat wel en wat niet passend is binnen een onderzoek of de monitoring.
3. Gedurende het onderzoek wordt daar waar mogelijk door Veilig Thuis ZHZ hulpverlening altijd direct ingezet. Het is voor het betreffende gezin immers van belang dat de situatie zo snel mogelijk verbeterd.
4. De samenwerking met ketenpartners is continue onderwerp van gesprek via leidinggevende en aandachtfunctionarissen die vanuit Veilig Thuis ZHZ lokaal werken.
5. Veilig Thuis ZHZ 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 ZHZ (en de jeugdbescherming).
6. Dit jaar starten er bovendien twee pilots (ontdubbelen van onderzoek Veilig Thuis ZHZ / Raad voor de Kinderbescherming en de aanpak MDA++) die positief moeten bijdragen aan de verbetering van de doorlooptijden.

Volwassenen & Jeugd

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 3800*	Eerste 8 maanden: 2561 op jaarbasis: 3841	😊	😊
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen (norm tussen 95-100%)	78% (gemiddelde doorlooptijd in werkdagen: 3 werkdag)	😐	😊
	Onderzoek afgerond binnen 10 weken (norm tussen 85-100%)	72% (gemiddelde doorlooptijd in dagen: 65 dagen)	😐	😞
Direct overdragen van meldingen	62%	64%	😊	😊
Overdracht met Ondersteuning	26%	23%	😐	😐
Onderzoek	12%	13%	😐	😐
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2700	Eerste 8 maanden: 1820 op jaarbasis: 2729	😊	😊
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7,6	😊	😊

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

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

Het aantal meldingen komt in tegenstelling tot de eerste bestuursrapportage momenteel boven de gestelde prognose uit (toename van 8%). Na een afname van het aantal meldingen in de eerste vier maanden met 11%, zag Veilig Thuis ZHZ sindsdien dus een stijging van 8%. De oorzaak van de groei lijkt onder andere samen te vallen met het opheffen van de landelijke lockdown t.b.v. COVID-19. Sindsdien is het aantal meldingen elke maand fors toegenomen. De grote vraag is of de groei van het aantal meldingen de komende maanden stabiliseert, afneemt of verder toeneemt.

Er is een verband te leggen tussen de toename van het aantal meldingen en de afname van het percentage meldingen dat binnen 5 werkdagen is getrieerd (van 99% naar 78%). Doordat er in korte tijd een forse groei is geweest van meldingen en dit samenviel met de vakantieperiode, is er een achterstand ontstaan en nam het percentage van meldingen dat binnen de 5 werkdagen getrieerd is af.

De doorlooptijd van de onderzoeken is in 28% niet behaald. Ten opzichte van de eerste bestuursrapportage lijkt er een verbetering te zijn geweest van 11%. Deze positieve verbetering is mede het gevolg van het herschrijven van het werkproces. Verder blijven, zoals al eerder beschreven, er meerdere aspecten die van invloed zijn op het wel of niet behalen van de termijn. Belangrijkste aspect hierbij is dat het aantal spoedmeldingen altijd direct aandacht krijgen, maar wel verstoring werken op deze doelstelling.

In het geval van een spoed of crisistaak dient direct gewerkt te worden aan het opheffen van de acute onveiligheid. Deze zaken worden altijd met voorrang behandeld waardoor de doorlooptijd van de lopende onderzoeken onder druk komt te staan. Ook komt het regelmatig voor dat in de looptijd van het onderzoek nieuwe meldingen over hetzelfde dossier binnenkomen, waardoor het onderzoek verder verbreed moet worden en daardoor eveneens vertraging oploopt.

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

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

- Veilig Opgroeien is Teamwerk. Deze samenwerking is hard nodig, maar staat nog aan het begin en vraagt om een stevige inzet van Veilig Thuis ZHZ. Het beoogde effect van minder meldingen bij Veilig Thuis ZHZ wordt dit jaar nog niet behaald.
- Dat er vanaf september ook een start gemaakt worden met de aanpak MDA++.
- Veilig Thuis ZHZ heeft zich samen met het Veiligheidshuis ZHZ beschikbaar gesteld om de aanpak MDA++ in de regio Zuid-Holland Zuid vorm te gaan geven.
- Veilig Thuis ZHZ zal per oktober 2021 actief mee participeren in het regionale ZSM+ proces. Hiermee worden straf en zorg dichterbij elkaar gebracht wat een positief effect heeft op de aanpak van kindermishandeling, huiselijk geweld en ouderenmishandeling.

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

Crisisdienst

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Geleverde crisisdiensten jeugd	Aantal aanvragen op jaarbasis 550	327 op jaarbasis 490	☺	☺
Geleverde crisisdiensten volwassene	Aantal aanvragen op jaarbasis 140	56 op jaarbasis 84	☺	☺
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	35	14 op jaarbasis 21	☺	☺
Uitvoering hoor functie in het kader van de wet verplichte GGZ	400*	30 op jaarbasis 45	☹	☹
Direct overdragen van casus aan lokaal	45% binnen 48 uur**	35%	☺	☹
Tevredenheid ketenpartners	Cijfer (schaal 1 op 10); 7,5	7,6	☺	☺

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

Het aantal geleverde crisisdiensten jeugd en volwassen ligt momenteel lager dan het aantal dat geprognostiseerd is voor 2021. Hier is dus sprake van een afwijking die Veilig Thuis ZHZ als positief kan bestempelen. Dit zou er namelijk op kunnen wijzen dat er minder cliënten in een crisissituatie terecht zijn gekomen. Desondanks ziet Veilig Thuis ZHZ ook hier een stijging ontstaan die samen lijkt te vallen met het opheffen van de landelijke lockdown t.b.v. COVID-19. Gezien de grilligheid (pieken en dalen van aantal zaken) van het werk van het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis ZHZ is het voor nu nog te vroeg om dit daadwerkelijk te kunnen vaststellen.

Het aantal verzoeken tot horen in het kader van de Wet Verplichte GGZ blijft voornamelijk achter op de prognose. De regionaal projectleider heeft vanuit de regio de taak gekregen om de oorzaak hiervan te onderzoeken. Afhankelijk daarvan zal blijken of het aantal verzoeken tot het horen exponentieel zal gaan groeien.

Overdracht van casuïstiek aan de lokale teams binnen 48 uur is in 35% van de gevallen gehaald. Deze norm is geen wettelijke norm maar een wenselijke norm. Het is immers voor betrokkenen prettig om kort na een acute onveilige situatie voor de langere termijn begeleiding vanuit een lokaal team te ontvangen. Lokale teams en zorgaanbieders zijn echter nog niet in staat om een casus binnen 48 uur over te nemen vanwege de eigen werkdruk. Het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis ZHZ blijft dan noodgedwongen langer bij de casus betrokken.

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







Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt







Leerplicht

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

Na de periode waarin scholen op last van de overheid gesloten waren en afstandsonderwijs verzorgden, is het onderwijs op locatie geleidelijk weer opgestart. In die periode hebben scholen, Jong JGZ en LVS elkaar goed weten te vinden in situaties waarbij ouders hun kinderen wilden thuis houden vanwege angst voor besmetting met COVID-19. Vaak is in goed overleg een oplossing gevonden. In de maanden mei-augustus is LVS in touw geweest voor kwetsbare jongere die door de schoolsluiting uit beeld dreigden te raken. LVS heeft met ouders, scholen en betrokken ketenpartners deze jongeren ondersteund. Na het openen van de scholen is het aantal verzuimmeldingen door scholen fors toegenomen en dit zorgde voor een drukke afsluiting van het bijzondere schooljaar 2020-2021.

Als gevolg van deze piekbelasting is de jaarlijkse zomeractie, waarin LVS jongeren benadert die dit schooljaar zijn uitgeschreven, later op gang gekomen dan verwacht. Voor 1 oktober hopen we toch al deze jongeren te hebben bezocht, en hen waar nodig te hebben geholpen aan een andere, beter passende, opleiding, startplek op de arbeidsmarkt of voorliggende hulp.

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

Aantal afgehandelde meldingen relatief verzuim	2.200	Realisatie augustus: 1155		
Aantal afgehandelde meldingen absoluut verzuim	220	Realisatie augustus: 130		
Aantal verleende vrijstellingen	200	Realisatie augustus: 197		







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

Soms is een passende onderwijsplek moeilijker te vinden. De samenwerkingsverbanden passend onderwijs, en vaak ook zorgpartners, zijn dan aan zet om in samenspraak met ouders en – vanaf 12 jaar – kinderen een onderwijsplek te vinden. LVS heeft in die gevallen vaak een functie als verbinder, regisseur en soms als resultaatbewaker. Soms is onderwijs (tijdelijk) echt niet mogelijk. LVS kan dan – na sociaal-medisch advies te hebben ingewonnen – een vrijstelling verlenen voor de duur van een jaar. In die periode moet het ontwikkelrecht van het kind op andere wijze dan via onderwijsdeelname worden gewaarborgd.

Een klein deel van de ouders doet op grond van bedenkingen tegen de richting van het onderwijs een beroep op vrijstelling van de inschrijvingsplicht voor hun kinderen bij een school. Hier raken verschillende grondrechten elkaar. Om die reden wordt uiterst zorgvuldig omgegaan met deze beroepen, en wordt geregeld de rechter om een uitspraak gevraagd. LVS is het beleid voor deze groep nader aan het uit te werken. Het ministerie van OCW heeft een wetswijziging op dit vlak in voorbereiding.

Wanneer ouders niet voldoen aan de inschrijvingsplicht kan LVS een last onder dwangsom opleggen. Van dit instrument hebben we nog geen gebruik hoeven te maken. Het instrument is desalniettemin al een aantal malen nuttig gebleken om zaken in beweging te krijgen.

RMC & VSV-trajectbegeleiding

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
% voortijdig schoolverlaters	< 1,9%	<1,7		
Jongeren die geen onderwijs volgen, geen werk en dagbesteding hebben zijn in beeld	100%	100%	100% 	100% 
Aantal jongeren dat door de matchmakers succesvol naar een baan of onderwijs is begeleid	100	Prognose: 225 Realisatie t/m juni: 62 Realisatie t/m aug: 93 Aangepaste prognose 150		38 

De coronacrisis heeft negatieve gevolgen voor de arbeidsmarkt. Jongeren vormen dan een risicogroep en zijn kwetsbaar. De regionale aanpak jeugdwerkloosheid voorziet onder andere in de begeleiding van kwetsbare schoolverlaters naar vervolgonderwijs en werk, waardoor jongeren langer op school blijven en de baankansen worden vergroot. LVS heeft met het Da Vinci en Wellant College afgesproken samen de exit-gesprekken uit te voeren, zodat jongeren die het MBO gaan verlaten direct begeleiding krijgen.

De Rijksoverheid heeft extra middelen beschikbaar gesteld aan zowel de RMC-regio's als aan de arbeidsmarktregio's om kwetsbare schoolverlaters extra begeleiding te bieden. Met deze middelen zijn onder meer 2 extra matchmakers aangetrokken. De matchmakers bieden ondersteuning aan de consultants LVS en gaan actief op zoek naar jongeren die hun baan recent hebben verloren.

De verwachting was dat deze groep jongeren sterk zou stijgen als gevolg van de negatieve arbeidsmarktontwikkelingen. Echter, nu het steunpakket voor bedrijven is verlengd en de economie zich herstelt, behouden veel jongeren hun baan of vinden zelf een (uitzend) baan. Dat betekent tegelijkertijd dat de jongeren die wel in begeleiding van de matchmakers komen meer en langduriger hulp nodig hebben, waardoor het beoogde aantal plaatsingen (225) niet wordt gehaald. Daarom is de prognose bijgesteld. De mogelijkheid bestaat dat jongeren alsnog meer moeite gaan ondervinden bij het zoeken van een baan wanneer eind september het steunpakket wordt afgebouwd en het (horeca- en festival-seizoen) ten einde loopt. Anderzijds is sprake van een groeiende krapte op de arbeidsmarkt, waardoor meer "baanrijpe" jongeren de arbeidsmarkt zullen kunnen betreden. Er blijft echter altijd een groep bestaan die niet zonder ondersteuning zijn plek vindt. Voor die groep zetten de matchmakers zich langdurig in.

In nauw overleg met gemeenten en arbeidsmarktpartijen bereiden wij ons voor op een meerjarige inzet van beschikbaar gekomen werkgelegenheids- en onderwijsmiddelen. Met deze middelen kan de DG&J tot en met eind 2024 de twee extra aangetrokken matchmakers blijven inzetten.

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

Per 1 januari 2020 is JONG JGZ gecontracteerd voor de uitvoering van het regionaal basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en het Rijksvaccinatieprogramma. Het regionaal beleidskader 'Zorg voor Jeugd' en de uitvoeringsovereenkomst JGZ 2020 -2023 zijn de inhoudelijke en financiële onderleggers voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De GGD ZHZ geeft invulling aan het contractmanagement namens de 10 gemeenten.

JONG JGZ heeft in de periode tot 1 september 2021 conform de gemaakte contractafspraken uitvoering gegeven aan het basispakket Jeugdgezondheidszorg en het Rijksvaccinatieprogramma. Het Jaarplan JGZ 2021 met de daaraan gekoppelde Key Performance Indicators (stoplichtenmodel) vormen de basis voor het contractmanagement.

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in Uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.	Het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma is conform uitgevoerd. JONG JGZ heeft weer een stevige inzet gepleegd op de bestrijding van de COVID-19 epidemie en heeft daarnaast ook een inhaalslag gemaakt op de achtergebleven onderdelen (2020) van het reguliere basispakket en het RVP.	😊	😊

In 2021 heeft conform de besluitvorming in het Algemeen Bestuur van april 2021 de indexering van het budget JGZ plaatsgevonden. Deze jaarlijkse indexering zal vanaf 2022 als begrotingsvoorstel worden meegenomen in de reguliere begrotingscyclus.

In 2021 is de Meningokokken vaccinatie ACWY toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma. Daarnaast zal per 1 januari 2022 het prenataal huisbezoek worden toegevoegd aan het basispakket JGZ. Het inhoudelijk voorstel van Jong JGZ is in september 2021 besproken met de lokale ambtenaren publieke gezondheid. De gekozen uitvoeringsvariant zal in een voorstel aan het Algemeen Bestuur worden voorgelegd, waarna deze nieuwe taak onderdeel zal worden van de uitvoeringsovereenkomst JGZ.

Programma 5 Kennisprogramma

De GGD Zuid-Holland Zuid (afdeling Epidemiologie) heeft uitvoering gegeven aan het Kennisprogramma 2020 -2023. Het online GGD dashboard www.hoegezondiszhz.nl is voorzien van de meest actuele beschikbare data, die toegankelijk zijn gemaakt voor gemeenten en ketenpartners. Daarnaast worden periodiek peilingen gehouden onder het inwonerpanel voor Zuid-Holland Zuid (o.a. COVID gerelateerde vraagstelling).

Indicator	Norm	Prognose 2021	Augustus	April
Het online GGD dashboard is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen.	100%	GGD dashboard is geactualiseerd. COVID-19 dashboard is doorontwikkeld	😊	😊
De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkellijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Uitvoer van de Kindmonitor 0-12 jaar	Kindmonitor 0-12 zal conform planning worden opgeleverd en worden besproken met scholen en gemeenten.	😊	😊

Naast de reguliere Gezondheidsmonitors die vanuit team Onderzoek worden uitgevoerd, voeren we vanaf dit jaar extra Gezondheidsmonitors COVID-19 uit. Hoofddoelstelling is het bieden van een goede informatiebasis over de fysieke en mentale

gezondheidseffecten van de COVID-19 crisis. Op basis van de uitkomsten van de Gezondheidsmonitors COVID-19 kunnen we adviseren en ondersteunen bij beleidsvorming en bij het aanreiken van handelingsperspectieven. Met de juiste informatie kunnen interventies worden (door)ontwikkeld en ingezet om de impact van de coronacrisis op de publieke gezondheid te beperken.

De uitvoering van de verschillende monitors is in onderstaand schema weergegeven. De uitkomsten van de monitors volgen steeds circa 6 maanden na de afname ervan.

Monitoring door de GGD Zuid-Holland Zuid, inclusief Gezondheidsmonitors COVID-19								
	Gezondheidsmonitors in beleidsperiode 2020-2023				Gezondheidsmonitors in beleidsperiode 2024-2027			
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Reguliere gezondheidsmonitors		Kind- monitor				Kind- monitor		
				Jeugd (VO klas 2 en 4)				Jeugd (VO klas 2 en 4)
	Volwassenen & Ouderen				Volwassenen & Ouderen			
Gezondheidsmonitors COVID-19		Jeugd (VO klas 2 en 4)						
			Jongvolwassenen (16-25 jaar)		Jongvolwassenen (16-25 jaar)			
			Volwassenen & Ouderen					
		OGGZ monitor						
	Kenniss- en onderzoeksprogramma 2020-2023							

Uitkomsten Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen 2020

In het najaar van 2020 ontvingen bijna 31.000 inwoners een uitnodiging om deel te nemen aan de Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen. Ruim 12.000 inwoners gaven hier gehoord aan. Op 9 september 2021 zijn de gemeentelijke resultaten voor de gezondheidsindicatoren uit de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 op www.hoegezondiszhz.nl geplaatst. In de databank (<https://www.hoegezondiszhz.nl/jive>) zijn alle cijfers te vinden van gemeenten, de regio en landelijk (landelijke cijfers zijn niet voor alle thema's beschikbaar).

Op het dashboard (<https://www.hoe...oard/dashboard4>) staan per thema een selectie van de belangrijkste resultaten op een toegankelijke manier gepresenteerd. De gevolgen van Corona zijn ook in deze monitor meegenomen, de uitkomsten zijn hier te vinden:

<https://www.hoegezondiszhz.nl/dashboard/dashboard/coronavirus-covid-19/>

De uitkomsten zullen vanuit de GGD gemeenteteams in de gemeenten worden besproken.

Kennisatelier Statushouders

De GGD ZHZ onderzoekt in diepte interviews met Syrische en Eritrese gezinnen hoe het gaat met gezondheid en welzijn van statushouders in de regio. In een webinar op donderdag 21 oktober 2021 zijn de uitkomsten van het onderzoek gepresenteerd.

Regionale ambulance voorziening

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

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

Financiële prognose

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

Financiën

In dit hoofdstuk wordt een prognose voor het jaar 2021 weergegeven. Daar waar zich grote afwijkingen zich voordoen, worden deze nader toegelicht. Deze prognose en toelichting worden afgezet tegen de 1^e burap 2021 van DG&J zoals deze is vastgesteld in het Algemeen Bestuur van 8 juli 2021.

Prognose 2021 DG&J

Bij de 1^e burap was er nog een overschot geraamd op de 'reguliere' GGD-taken van circa € 0,3 miljoen. Vanwege de meerkostenregeling zou dit resultaat worden gesaldeerd met de lasten die vanuit de COVID-19 uitvoeringsorganisatie worden gemaakt. Hierdoor wat het resultaat van de gehele DG&J bij de 1^e burap geprognosticeerd op € 0.

De 2^e prognose laat zien dat DG&J verwacht dat de baten en de lasten met circa € 30,7 miljoen zullen stijgen ten opzichte van de 1^e burap van 2021. De totale baten en lasten komen daarmee op circa € 85,5 miljoen.

(bedragen x € 1.000)

	Begroting 2021 (na 1e burap)			Prognose 2e burap			Afwijkingen		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
P1 - Publieke Gezondheid	25.189	25.189	0	52.447	52.447	0	-27.257	27.257	0
P2 - Veilig Thuis	6.779	6.779	0	6.928	6.928	0	-149	149	0
P3 - Onderwijs	2.274	2.274	0	2.277	2.277	0	-3	3	0
P4 - Jeugdgezondheidszorg	12.089	12.089	0	12.086	12.086	0	3	-3	0
P5 - Kennisprogramma	807	807	0	956	956	0	-149	149	0
Saldo van baten en lasten	47.138	47.138	0	74.693	74.693	0	-27.555	27.555	0
Algemene dekkingsmiddelen (oa overhead)	7.706	7.191	-515	10.863	10.169	-694	-3.157	2.978	-179
Saldo van baten en lasten	7.706	7.191	-515	10.863	10.169	-694	-3.157	2.978	-179
Mutatie reserve	0	515	515	0	515	515	0	0	0
Geraamd resultaat alg. dekkingsmiddelen	7.706	7.706	0	10.863	10.684	-179	-3.157	2.978	-179
Geraamd resultaat totaal DG&J	54.845	54.845	0	85.557	85.378	-179	-30.712	30.533	-179

De afwijking van € 30,7 miljoen bestaat voor circa € 30 miljoen extra lasten voor de COVID-19 uitvoeringsorganisatie en is de optelsom van de afwijking op programma 1 (ca. 27 mln.) en de afwijking op de algemene dekkingsmiddelen, te weten extra overheadkosten (ca. 3 mln. ICT, communicatie e.d.) ten behoeve van COVID-19. Deze lasten worden gedekt vanuit VWS. Daarnaast zijn er diverse kleine afwijkingen welke hieronder zijn toegelicht in de paragraaf *Afwijkingen 2^e burap tov 1^e burap 2021 DG&J*.

Ten slotte moet rekening wordt in de prognose rekening gehouden met een mogelijke storting in de voorziening voor boventalligen 2013 ter grootte van ca. € 0,2 mln. Per saldo leidt dit tot een tekort van € 179.000.

Afwijking 2^e burap tov 1^e burap 2021 DG&J

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziekten	310	58	-252
Reizigers	1	-65	-66
Veilig Thuis Volwassenen	23	48	25
Veilig Thuis Jeugd	82	-3	-85
Crisisdienst	43	-9	-52
Leerplicht	-54	22	76
RMC	57	67	10
JGZ	-3	125	128
Kennisprogramma	149	9	-140
Overhead	158	-53	-211
Diversen	-55	2	57
Subtotaal	711	201	-510
Covid	30.000	30.331	331
Totaal	30.711	30.532	-179

Programma 1 – Publieke Gezondheid

- *Infectieziekten*, in de afgelopen maanden zijn medewerkers van GGD steeds meer de taken die betrekking hebben op de reguliere infectieziektenbestrijding opgepakt. Hierdoor drukken nu meer salarislasteren op het product infectieziektenbestrijding opzichte van de 1^e burap (€ 250.000 nadeel lasten). Ondanks deze verschuiving, is de inzet nog altijd lager dan het niveau van voor de COVID-19.
- *Reizigers*, het aantal reizigersconsulten valt ten opzichte van de 1^e burap lager uit, waardoor de omzet voor de reizigers lager uitvalt (nadeel € 65.000).
- *COVID-19 uitvoeringsorganisatie*, bij het opstellen van de 1^e burap 2021 was DG&J nog terughoudend met het prognosticeren van de lasten die samenhangen met COVID-19. Dit omdat we in de veronderstelling waren dat we naar een afbouw situatie zouden gaan, waarmee per eind september een groot deel van de activiteiten op een waakvlam niveau zou plaatsvinden. De door VWS afgegeven richtlijnen van omvang van testen, BCO en vaccineren zijn aanzienlijk hoger gebleken dan wat financieel was voorzien en zijn nu doorgetrokken op dit niveau richting eind van het jaar. Tevens is gebleken dat tevens voorzieningen getroffen dienen te worden voor het plaatsen van een derde prik/booster prik. Ook deze lasten zijn nu meegenomen in de prognose. De dekking van de gemaakte lasten kunnen worden verhaald bij VWS.

Programma 2 – Veilig Thuis

- *Veilig Thuis Volwassenen en Jeugd*, om binnen de gestelde termijnen te blijven is in september een projectteam gestart. Het betreft hier een team bestaande uit externe professionals. De hiermee gepaarde lasten zorgen voor een negatieve afwijking op de lasten. Deze lasten kunnen wat betreft Veilig Thuis Volwassenen worden opvangen binnen de ontvangen subsidie. Voor Veilig Thuis Jeugd betekent

dit een bijstelling van de inwonerbijdrage. Bij de 1^e burap was nog ruimte binnen deze inwonerbijdrage, wat betekent dat de extra lasten passen binnen de oorspronkelijke begroting van Veilig Thuis Jeugd.

- *Crisisdienst*, in de afgelopen maanden zijn diverse vacante functies eerder dan gepland gevuld, waardoor de lasten zijn toegenomen.

Programma 3 – Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

- De inzet van de leerplichtconsulten zal in 2021 iets meer verschuiven van leerplicht naar voortijdig schoolverlaten (VSV). Hierdoor worden meer lasten toegerekend naar RMC/VSV en minder naar Leerplicht. Hierbij gaat het om circa € 54.000. Leerplicht wordt gedekt uit inwonerbijdrage, waardoor dit bedrag vrij komt. Daarnaast worden een tweetal medewerkers gedetacheerd. Hierdoor zijn er beperkte detacheringsbaten. De hogere personele lasten bij RMC/VSV worden gedekt uit de subsidie die via de gemeente Dordrecht vanuit OCW wordt ontvangen. Deze subsidie is voor 2021 bijgesteld voor indexatie.

Programma 4 – Jeugdgezondheidszorg

- *Jeugdgezondheidszorg*, Met ingang van 1 januari 2021 is het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) uitgebreid met de vaccinatie Meningokokken ACWY. De verwachting was dat voor de uitvoering van deze taak JongJGZ mogelijk niet uit zou komen met de middelen die vanuit het gemeentefonds beschikbaar zijn gesteld. Inmiddels is het de verwachting dat JongJGZ wel binnen dit gestelde financiële kader uitvoering kan geven aan deze extra vaccinatie. Het betreft hier een structurele uitbreiding van het RVP, waarvan de lasten jaarlijks circa € 106.000 bedragen. Daarnaast is incidenteel, voor het jaar 2021, bedrag van € 19.000 aan het gemeentefonds toegevoegd. Het betreft hier middelen voor Informed consent. Met deze burap wordt voorgesteld om, conform besluitvorming in april 2021, de middelen die de gemeenten hebben ontvangen voor de uitbreiding van het RVP over te hevelen naar DG&J. Aangezien deze middelen eveneens).

Programma 5 – Kennisprogramma

- *Kennisprogramma*, in de afgelopen maanden zijn een tweetal externe medewerkers aangetrokken om de capaciteit van het team te vergroten. Deels wordt deze ingezet gedekt door de middelen die worden ontvangen vanuit ZonMW voor de uitvoering van de extra Gezondheidsmonitor COVID-19 Jeugd.

Programma 6 – Overhead

- DG&J heeft een tweetal voorzieningen getroffen voor oud medewerkers. De voorziening die is getroffen voor medewerkers die in 2013 boventallig zijn geworden, dient met € 213.000 te worden opgehoogd. Deze aanpassing leidt tot een nadeel op de lasten.

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. DG&J is risicodragend voor wat betreft de WW. Dit betekent dat de WW-lasten door het UWV (en eventuele aanvulling door APG) bij DG&J in rekening worden gebracht. Voor deze lasten is een berekening gemaakt en overeenkomstig met de BBV-voorschriften is een voorziening hiervoor getroffen.

Begin 2021 was nog één medewerker waar DG&J de ww-lasten van betaalde. De voorziening dient opgehoogd te worden met circa € 213.000. Dit omdat het naar verwachting is dat deze medewerker tot aan de pensioengerechtigde leeftijd geen aanvullende inkomsten meer zal krijgen.

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 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 2021 bedragen circa € 57.000 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.

Risicoparagraaf

Kaders

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

Beleid omtrent 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 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

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

Dienst Gezondheid en Jeugd

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

Hieronder volgt een toelichting per risico.

1. Batenraming

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

¹ aangegeven wordt of er ten opzichte van de vorige inventarisatie (uitgevoerd ten behoeve van de 1^e Burap) een wijziging van risico's is opgetreden.

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

2. Bedrijfsvoering/primair proces.

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

3. Claims

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

4. Uittreding L-Z (Leerdam-Zederik)

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

5. CAO-loonkosten

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

Meerkosten COVID-19

In het kader van de bestrijding van COVID-19 worden grote inspanningen verricht door de Dienst. De hiermee samenhangende kosten bedroegen in 2020 ca. € 9 mln. en zullen naar verwachting in 2021 verder oplopen naar € 50 mln.

De minister van VWS heeft toegezegd dat de GGD-en de meerkosten vergoed krijgen. Over 2020 is inmiddels een eindafrekening bij VWS ingediend om het openstaande bedrag van € 4 mln. af te rekenen. Over 2021 is inmiddels een voorschot van € 28,5 mln. ontvangen.

Gelet op de toezeggingen en de invulling daarvan is er is dan ook geen risico opgenomen in deze begroting ten aanzien van kosten van de uitvoering van onze taken bij de bestrijding van COVID-19.

Weerstandsvermogen

De weerstandsratio geeft de verhouding tussen de risico's en het weerstandsvermogen van de GR DG&J. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. De GR DG&J heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 3,0 miljoen. Gezien de financiële omvang van de risico's, € 850.000, leidt dit tot een weerstandsratio van 3,5. Dit betekent dat de GR DG&J beperkte ruimte heeft om onvoorzien risico's op te kunnen vangen. Hierbij moet tevens de kanttekening worden geplaatst, dat van de reserves (€ 3,0 miljoen) € 2,5 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 0,6

Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR

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

- De DG&J acht het zeer onwaarschijnlijk dat alle risico's zich in hetzelfde jaar zullen voordoen en schat in dat de beschikbare € 500.000 afdoende is om alle risico's af te dekken.
- Indien de risico's zich voordoen zal er eerst in de lopende begroting naar mogelijke dekking worden gekeken, vervolgens (te accorderen door het Algemeen bestuur) naar het weerstandsvermogen en zal uiteindelijk pas om een bijdrage van de deelnemers worden gevraagd
- Indien er een bijdrage wordt gevraagd van de deelnemers zal dit naar rato van het aantal inwoners c.q. de relatieve inwonerbijdrage zijn.
- Indien een risico als structureel is benoemd betekent dit dat (als het zich voordoet) het effect ervan zal zijn verwerkt in de eerstvolgende begroting. Daarmee zal de omvang van dit risico zijn afgenomen/beperkt.

Transitie SCD-Dordrecht

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

In december 2020 is besloten dat het SCD wordt ondergebracht bij de gemeente Dordrecht. In de toekomstige situatie is Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering en neemt in deze situatie de verantwoordelijkheid voor en de regie op de besturingsprocessen rondom producten en diensten op zich. Zowel voor het leveren en beheren als voor het (door)ontwikkelen van deze producten en diensten.

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

Bestuurlijke besluitvorming

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

In de periode juni – september zijn in het Algemeen Bestuur de volgende onderwerpen besproken:

Concern

- Jaarstukken 2020
- Begroting 2022
- Aanbesteding accountantsdiensten 2022
- Verlengen contract accountant BDO 2021

Dienst Gezondheid & Jeugd

- Eerste burap DG&J 2021
- Jeugdgezondheidszorg verantwoording 2020
- Stand van zaken COVID-19
- Jaarverslag 2020 WMO-toezicht
- COVID preventieprogramma om vaccinatiegraad te verhogen
- Bestuursopdracht bestuurlijk overleg Veilig Thuis
- Position paper – een sterke Publieke Gezondheid

Serviceorganisatie Jeugd

- Eerste burap SOJ 2021
- Extra middelen t.b.v. Netwerk-MT Jeugd
- Invlechting Serviceorganisatie Jeugd in de Dienst Gezondheid & Jeugd
- Jeugdhulp op school
- Nieuwe afspraken vervoer jeugdhulp
- Eindrapport IGJ Kwetsbare kinderen onvoldoende beschermd
- Scenario's realistische meerjarenbegroting
- Stand van zaken Inkoopproces Jeugdhulp 2022

Bijlage 1 Bestuurlijke planner

Maand	Algemeen Bestuur	Gemeenteraad	Planning
September	30 september AB Besluitvormend <ul style="list-style-type: none">• Verlenging contract BDO 2021• Aanbesteding accountant 2022 AB Opiniërend <ul style="list-style-type: none">• Wijziging gemeenschappelijke regeling	Instemming	Januari 2022
Oktober	7 oktober THEMABIJEENKOMST <ul style="list-style-type: none">• OGGZ en WvGGZ• Jeugdhulp op school• Doorbraakaanpak		
November	11 november <ul style="list-style-type: none">• beleid inzake vrijstelling van inschrijving art. 5, onder b LPW.• 2e burap 2021 18 november - THEMABIJEENKOMST		
December	23 december <ul style="list-style-type: none">• Wijziging Klachtenregeling• Wijziging reglement van orde AB		